



# Freiwillige Feuerwehr Fahlenbach e.V. gegr. 1873



## Aufnahmeantrag

Aktives Mitglied

Passives Mitglied

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Geb.-Ort: \_\_\_\_\_

Straße/Hs.Nr.: \_\_\_\_\_ //

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ //

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Auf den Datenschutz bin ich hingewiesen worden!**

**Das Infoblatt zur Aufnahme in den aktiven Dienst habe ich erhalten.**

**Das Infoblatt für die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten habe ich erhalten.**

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Vereinssatzung einverstanden.

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ //

Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

(Nur bei Minderjährigen)

## Passfoto

Bitte nur beilegen!

Aktive bitte 2 Stück  
beilegen



# Freiwillige Feuerwehr Fahlenbach e.V. gegr. 1873



## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000013494

Mandatsreferenz: 3112/093

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Fahlenbach e.V., die Mitgliedsbeiträge (Jahresbeitrag von 12 €) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Fahlenbach e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Kontoinhaber:

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC (8- oder 11stellig): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Datum, Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft mit:

Kontoinhaber

\_\_\_\_\_