

# Beitrittserklärung der Freiwilligen Feuerwehr Waal e.V.



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

Namenszusatz: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Ich trete dem Verein „Freiwillige Feuerwehr Waal e.V.“ als:

**Aktives Mitglied - Feuerwehrdienstleistende(r)**

**Passives (förderndes) Mitglied**

Der Mitgliedsbeitrag für passive und aktive Mitglieder beträgt aktuell 5,- Euro pro Jahr

Mir ist bekannt, dass die Vereinszugehörigkeit nur schriftlich gegenüber dem Vorstand aufgehoben werden kann. Mit der vereinsinternen Verwendung und Speicherung meiner persönlichen Daten bin ich einverstanden.

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Satzung vom 09.02.2008

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte/n)

## Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt ausschließlich durch Bankeinzug.

Zahlungsempfänger: Freiwillige Feuerwehr Waal e.V., Marktplatz 1, 86875 Waal

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE75FFW00000573150**

Mandatsreferenz: **FEUERWEHRWAAL000 "+ Mitgliedsnummer"<sup>1</sup>**

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Waal e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freiwillige Feuerwehr Waal 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.

Name des Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Nummer wird vom Schriftführer bei Eintritt in den Verein vergeben und mitgeteilt

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

Vom Schriftführer auszufüllen:

Eingegangen (Datum): \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_