

# Freiwillige Feuerwehr Forth 1872 e. V.

Martin-Luther Straße 10 – 90542 Eckental



## Aufnahmeantrag als:

- aktives Mitglied im Einsatzdienst der Feuerwehr Forth
- Kinder- und Jugendgruppe der Feuerwehr Forth
- förderndes Mitglied der Feuerwehr Forth

## Personalien:

Familienname, Vorname	Geburtsort und –tag	Geschlecht m/w/d
Straße und Hausnummer	PLZ Wohnort	
Telefon, Handy	E-Mail Adresse	
Schul- oder Berufsverhältnis	Berufsausbildung / voraussichtliches Berufsziel	

## Personalien – bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten:

Familienname, Vorname	Geburtsort und –tag	Geschlecht m/w/d
Straße und Hausnummer	PLZ Wohnort	
Telefon, Handy	E-Mail Adresse	

## Bildrechte und Datenschutz (bitte ankreuzen)

Mit der Anmeldung erklären ich und meine gesetzlichen Vertreter uns grundsätzlich damit einverstanden, dass Veranstaltungen der Feuerwehr Forth dokumentiert werden und die angefertigten Fotos, Filme oder sonstiges Material im Rahmen der gemeinnützigen Aufgabenstellung der Feuerwehr auf verantwortungsvolle Art und Weise veröffentlicht und verwertet werden. Ein Vergütungsanspruch entsteht dadurch nicht. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die hier angegebenen persönlichen Daten zu Verwaltungszwecken durch die Feuerwehr Forth in eine Datenbank aufgenommen und gespeichert werden dürfen.

Ort, Datum	Unterschrift
Ort, Datum	Unterschrift bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter

# Freiwillige Feuerwehr Forth 1872 e. V.

Martin-Luther Straße 10 – 90542 Eckental



## Mitgliedsbeitrag als:

- 6,00 € aktives Mitglied im Einsatzdienst der Feuerwehr Forth
- 0,00 € Kinder- und Jugendgruppe der Feuerwehr Forth
- \_\_\_\_\_ förderndes Mitglied der Feuerwehr Forth

## SEPA – Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00001375424

IBAN Feuerwehr Forth: DE 7077 0694 6101 0687 0325

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr 1872, Zahlungen von meinem Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zahlungsweise erfolgt jährlich. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnende mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Familienname, Vorname	Straße und Hausnummer
Kreditinstitut (Name)	PLZ Wohnort
IBAN	BIC

Der Mitgliedsbeitrag wird per SEPA-Lastschrift jeweils am 01. März jeden Jahres eingezogen

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------