

Beitrittserklärung (gültig ab 12.01.2019)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Neuhausen e.V.

Familienname/n: _____	Eintrittsdatum: _____
Vorname/n: _____	Mitgliedsnummer: _____
Strasse: _____	Vermerk: _____
PLZ: _____ Wohnort: _____	
Geburtsdatum: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____	

Die Satzung der FFW Neuhausen e.V. erkenne ich mit meinem Beitritt an. Gem. Bundesdatenschutzgesetz bin ich damit einverstanden, dass meine o .g. Daten für die FFW Neuhausen e.V. im Rahmen der Mitgliederverwaltung gespeichert und vereinsintern verwendet werden. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur schriftlich mit einer Kündigungsfrist von sechs Wochen zum Schluss eines Kalenderhalbjahres möglich.

- | | |
|---|------------------------------------|
| Beitritt als: | Beitrag (Stand: 01.01.2024) |
| <input type="checkbox"/> Kinder/Jugendliche 12 bis 18 Jahre: | 0,00 €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> Aktive Mannschaft ab 18 Jahre: | 0,00 €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied: | 20,00 €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied: | _____ €/Jahr |

Ort, Datum, Unterschrift des/der Beitretenden

Bei Minderjährigen:

Namen der Erziehungsberechtigten: _____

Mit dem Beitritt meines Kindes bin ich einverstanden _____
(Ort, Datum, Unterschrift)

Ich ermächtige die FFW Neuhausen e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FFW Neuhausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften für Mitgliedsbeiträge 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. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000161699. **Bitte Bankverbindung immer angeben!** BIC und IBAN werden für das neue SEPA-Verfahren zwingend benötigt. Sie finden diese Angaben auf Ihrem Kontoauszug.

Vorname und Name des/der Kontoinhaber(s)

Kreditinstitut Name	BIC	BLZ
DE ____ ____ ____ ____ ____	_____	_____
IBAN	Kontonummer	

Eine Änderung meiner Adresse oder des Kontos gebe ich rechtzeitig bekannt.