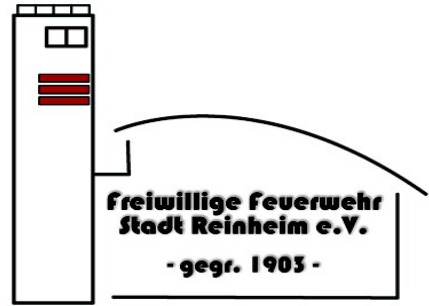


Freiwillige Feuerwehr Stadt Reinheim e.V.

www.feuerwehr-reinheim.de



Eintrittsdatum: _____

Mitglieds-Nr.: _____

Aufnahmeantrag

Änderungsantrag

Vereinsmitglied

Einsatzmannschaft

Jugendfeuerwehr

Kindergruppe

Ehren-/ Altersabteilung

passives Mitglied

Persönliche Daten

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße/ Nr:	<input type="text"/>	PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Geb.Datum/Ort:	<input type="text"/>	Beruf:	<input type="text"/>
Telefon privat:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	Arbeitgeber:	<input type="text"/>

Folgende Unterlagen senden Sie mir bitte zu persönlich ausgehändigt

Satzung der Vereins Freiwillige Feuerwehr Stadt Reinheim e.V.

Feuerwehrsatzung der Stadt Reinheim (nur für aktive Mitglieder der Einsatzmannschaft)

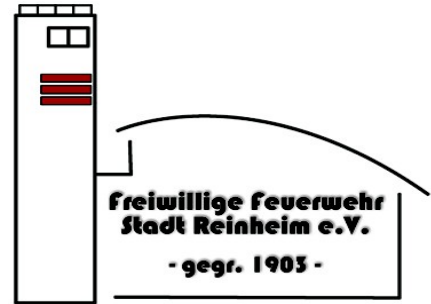
Satzung der Jugendfeuerwehren der Stadt Reinheim (nur für Mitglieder der Jugendfeuerwehr)

Datum/Unterschrift: _____
(Bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte) Mitglied

Datum/Unterschrift: _____
1.Vorsitzender(stellv. Vorsitzender)

Freiwillige Feuerwehr Stadt Reinheim e.V.

www.feuerwehr-reinheim.de



Eintrittsdatum: _____

Mitglieds-Nr.: _____

SEPA - Lastschriftmandat

Freiwillige Feuerwehr Stadt Reinheim e.V. Am Sportzentrum 2, 64354 Reinheim Gläubiger-
Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000938305

Mitgliedsbeiträge werden im SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen. Der Mitgliedsbeitrag wird unter Angabe der GläubigerID und der Mandatsreferenz (interne Vereinsmitgliedsnummer) jährlich zum 15. April eingezogen. Fällt dieser Tag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.

Hiermit ermächtige Ich den Zahlungsempfänger Freiwillige Feuerwehr Stadt Reinheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freiwillige Feuerwehr Stadt Reinheim e.V. auf meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Der Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von EURO¹ bitte ich im Bankeinzugsverfahren von folgendem Konto abzubuchen:

Name, Vorname(Kontoinhaber):

Straße/ Hausnummer:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Kontoinhabers: _____

¹Der Mindestbeitrag beträgt pro Jahr 16,- Euro

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Vereinsrechner und/oder dem landeseinheitlichen Datenverarbeitungssystem gespeichert und verarbeitet werden.