

Beitrittserklärung

Antragsteller

Name Telefon

Vorname Handy

Straße E-Mail

PLZ/ Ort Geburtsdatum

erziehungsberechtigte Person

Name

Vorname

Straße

PLZ/ Ort

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur FF Langweid ab _____

- als aktives Mitglied (auch Jugendfeuerwehr)
- als förderndes Mitglied (Freiwillige Feuerwehr Langweid e.V.)

Aktive Feuerwehrangehörige und Angehörige der Jugendfeuerwehr sind gleichzeitig Mitglieder im Feuerwehrverein (Freiwillige Feuerwehr Langweid e.V.).

Ich bin damit einverstanden, dass

meine persönlichen Daten zu Verwaltungszwecken in einem EDV-System gespeichert werden.

Foto- oder Videoaufnahmen, die im Rahmen von Feuerwehr- und Vereinsaktivitäten von meiner Person entstehen, optional mit inhaltlicher Beschreibung und ggf. mit Nennung meines Namens, unentgeltlich in lokalen Medien wie z.B. Gemeindeanzeiger, Tageszeitungen, Anzeigenblätter und Fachzeitschriften, so wie auf der Internetseite der Feuerwehr Langweid, in sozialen Netzwerken und in offenen Web-Bürgerplattformen auf verantwortungsvolle Art und Weise veröffentlicht werden dürfen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller/ erziehungsberechtigte Person

SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Freiwillige Feuerwehr Langweid e.V.
vetr. durch den 1. Vorstand Herrn Karl Wagner
Adlerstraße 18, D-86462 Langweid a. Lech
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ000000053325
Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer

SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Langweid e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Langweid 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, Vorname (Kontoinhaber)

Kreditinstitut

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
BIC

Ort, Datum, Unterschrift

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON

Name, Vorname

Beitragssätze:

Jugendliche **bis 15** Jahre: **beitragsfrei**

Jugendliche **ab 16** Jahre: **6€/ Jahr**

ab 18 Jahre: **10€/ Jahr**

Kommandant _____

Vorstand _____

EDV _____