



1 Mitgliedsart

Bitte nur eine Art auswählen. Alters- und Ehrenmitglieder benötigen eine Urkunde.

- Mitglied der Kinderfeuerwehr** im Sinne §3, Absatz 1, c) der Satzung
Natürliche Person, Mitglied in der Kinderfeuerwehr, **beitragsfrei**
- Feuerwehrdienstleistender:** im Sinne §3, Absatz 1, a) der Satzung
Natürliche Person, aktiver Feuerwehrdienst (ab 12 Jahre), **beitragsfrei**
- Förderndes Mitglied** im Sinne §3, Absatz 1, d) der Satzung
Natürliche oder juristische Person, **Mindestbeitrag 20,- € / Jahr**
- Altersmitglied** im Sinne §3, Absatz 1, b) der Satzung: **Urkunde erforderlich, beitragsfrei**
- Ehrenmitglied** im Sinne §3, Absatz 1, e) der Satzung: **Urkunde erforderlich, beitragsfrei**

2 Persönliche Angaben

Anrede	Herr	Frau	Firma
Vorname / Firma	<input type="text"/>		
Nachname / Ansprechp.	<input type="text"/>		
Geburtsdatum u. -ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße & Hausnummer	<input type="text"/>		<input type="text"/>
PLZ & Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-Mail Adresse	<input type="text"/>		
Mobilfunknummer	<input type="text"/>		
Festnetznummer	<input type="text"/>		

3 SEPA-Lastschriftmandat

nur erforderlich, falls verpflichtende oder freiwillige Mitgliedsbeiträge anfallen (z. B. bei fördernden Mitgliedern)

Angaben zur Kontoinhaber:in, falls abweichend zu oben

Name	<input type="text"/>		
Straße & Hausnummer	<input type="text"/>		<input type="text"/>
PLZ & Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Monetäre Angaben

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48 ZZZO 0000 0559 47

IBAN	<input type="text"/>											
BIC	<input type="text"/>											
Beitrag*	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	€ / Jahr								

*Jahresbeitrag: mind. 20,- € bei **fördernden Mitgliedern**

Ich ermächtige den Feuerwehrverein Markt Großostheim e. V. den oben genannten jährlichen Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Hiermit beantrage ich den Eintritt in den Feuerwehrverein Markt Großostheim e. V.

- Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mit der Satzung des Vereins einverstanden bin.

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung alle getätigten Angaben von uns gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Eine Weitergabe der Daten kann mit der Gemeinde (i. d. R. gemeindlichen Einrichtung Freiwillige Feuerwehr Markt Großostheim) und anderen Feuerwehrvereinen im Markt Großostheim stattfinden. Die Weitergabe an Dachverbände erfolgt nur mit den nötigsten Angaben.

- Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Erhebung und Nutzung meiner Daten einverstanden.

- Mit meiner Unterschrift bestätige ich das SEPA-Lastschriftmandat, sofern ich die notwendigen Angaben in diesem Antrag ausgefüllt habe. Bei **abweichendem** Kontoinhaber ist das untere Unterschriftenfeld zu verwenden.

Antragstellender

Ort, Datum

Unterschrift

Bei SEPA-Lastschriftmandat mit **abweichendem** Inhaber

Ort, Datum

Unterschrift

Bei **Minderjährigen** bitte unbedingt **Punkt 4** auf der Rückseite beachten!



FEUERWEHRVEREIN
Markt Großostheim e. V.



Kontakt
Vorsitzender
Feuerwehrverein Markt Großostheim e. V.
Großostheimer Str. 33
63762 Großostheim
E-Mail: Verein@fw-grossostheim.de
Telefon (Feuerwache): 06026 6553

Aufnahmeantrag
R2023A:15
21.09.2023
Feuerwehrverein
Markt Großostheim e. V.

4 Angaben zu gesetzlichen Vertretern bei Minderjährigen

Diese Seite ist nur auszufüllen, wenn der Antragsteller / die Antragstellerin minderjährig ist. Wir benötigen die Name(n) und Unterschrift(en) der gesetzlichen Vertreter gemäß § 1629 BGB, i. d. R. die sorgeberechtigten Eltern. Sollte nur ein Elternteil genannt werden und eine Unterschrift leisten, gehen wir davon aus, dass der abwesende Elternteil vertreten wird oder das alleinige Sorgerecht besteht.

Erster / Einziger gesetzlicher Vertreter

Anrede Herr Frau Firma

Vorname & Name

Geburtsdatum u. -ort

Weiterer gesetzlicher Vertreter

Anrede Herr Frau Firma

Vorname & Name

Geburtsdatum u. -ort

Kontaktdaten

Straße & Hausnummer

PLZ & Ort

E-Mail Adresse

Mobilfunknummer

Festnetznummer

Bestätigungen

Erster / einziger gesetzlicher Vertreter

Ort, Datum

Unterschrift

Weiterer gesetzlicher Vertreter

Ort, Datum

Unterschrift