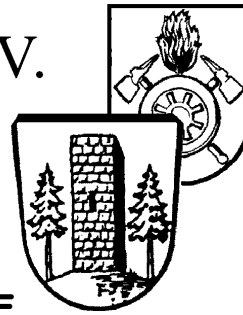


Freiwillige Feuerwehr Welden e.V.

86465 Welden



Mitgliedsantrag

Ich will ☐ aktives ☐ passives Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Welden werden.
Vorname, Name: _____

PLZ/Wohnort: _____ Straße: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Die Mitgliedschaft beginnt mit Beschluß durch den Vorstand der FF Welden in der nächstmöglichen Vorstandssitzung nach Antragstellung. Die Datenschutzhinweise der FF Welden habe ich erhalten.

- ☐ Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen meiner Vereinszugehörigkeit, wie in den vorgelegten Datenschutzhinweisen der FF Welden aufgeführt bin ich einverstanden.
- ☐ Ich willige weiter ein, dass gemäß den oben genannten Bedingungen Fotos und/oder Videos, die im Rahmen von Veranstaltungen der FF Welden erstellt werden auf der Homepage oder dem Facebook-Angebot sowie in Printmedien zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen. Ein Widerruf ist jederzeit schriftlich an den Vereinsvorstand möglich.

Welden, den _____
Unterschrift Antragsteller _____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____

Abbuchungsermächtigung für den Jahresbeitrag / Vereinsbeitrag:

Freiwillige Feuerwehr Welden e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer DE53ZZZ00000879484

Mandatsreferenz

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Welden e.V., Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Welden e.V. auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen. Der Jahresbeitrag in Höhe von 5 € wird im April eingezogen.

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

Änderungen der Bankverbindung bitte unbedingt der FF Welden mitteilen!

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name und Vorname des Mitglieds	

Vorname und Name des Kontoinhabers	Anschrift des Kontoinhabers falls abweichend vom Antragsteller
_____	_____
Name des Kreditinstituts	BIC des Kreditinstituts
DE _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____
IBAN	

Welden, den _____
Unterschrift des Kontoinhabers _____

Vorsitzender: Alexander Fischer, Schläuhle 22 a, 86465 Welden ☎ 01523 / 8993647
Kommandant: Markus Poll, Obere Bahnhofstraße 9 a, 86465 Welden ☎ 08293 / 7987
Internetadresse: <http://www.ffw-welden.de> **E-Mail:** mail@ffw-welden.