

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: _____

Bitte zutreffendes ankreuzen

Die Mitgliedschaft beginnt mit Beschuß 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.**