Antrag auf Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Allmannshausen e.V.

Seeburgstr. 29
82335 Allmannshausen

ich/wir beantrage/n hiermit die Aufnahme in die örtliche Freiwillige Feuerwehr ab: _____

___ als aktives Mitglied*

Vor- und Familienname: _____ Beruf _____

geb. am _____ in (Ort, Kreis; ggf. auch Staat) _____ wohnhaft in

_____ Tel.: _____

Bisher gehörte ich – keiner FFw - der FFw _____ vom _____ bis _____ als aktives Mitglied an.

*) Als aktives Mitglied verpflichte ich mich, die Diensteinteilung und Ordnung der FFw anzuerkennen und an den vorgeschriebenen Übungen regelmäßig teilzunehmen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

___ als Anwärter (= Jugendliche von 12 bis 17 Jahre)

Vor- und Familienname _____ geb. am _____

in (Ort, Kreis; ggf. auch Staat) _____

wohnhaft in_____ Tel.: _____

a. Unser Sohn/Tochter ist körperlich und geistig gesund.

b. Unser Sohn/Tochter besucht z.Zt. die Hauptschule - Realschule - Gymnasium mit dem späteren Berufsziel (bitte nähere Angaben) _____

c. Unser Sohn / Tochter ist z. Zt. in der Berufsausbildung als (bitte nähere Angaben)

_____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

___ als förderndes Mitglied mit einem Jahresbeitrag von _____ €

Vor- und Familienname: _____

geb. am _____ , Tel. _____(freiwillig)

Der Mindestjahresbeitrag für fördernde Mitglieder beträgt derzeit € 18. – .

Gläubiger-Identifikationsnummer DE09 ZZZ0 0000 9492 43 und als
Mandatsreferenz verwenden wir Ihre Mitglieds-Nr = wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige die FFw Allmannshausen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von FFw Allmannshausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Strasse und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN DE_ _

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift