

# Beitrittserklärung



\_\_\_\_\_ Familienname

\_\_\_\_\_ Vorname

\_\_\_\_\_ Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_ Geburtsdatum

\_\_\_\_\_ Plz. / Ort

\_\_\_\_\_ Straße / Nr.

\_\_\_\_\_ Mail (freiwillige Angabe für Mailverteiler aktive)

\_\_\_\_\_ Mobil (freiwillige Angabe für WhatsApp Gruppe)

Ich trete der FFW Neuendorf e.V. bei. Der Jahresbeitrag wird von der Mitgliederversammlung festgelegt und beträgt derzeit 12€. Jugendfeuerwehrmitglieder sind davon befreit.

## Ich trete bei als:

- Mitglied der Jugendfeuerwehr** \_\_\_\_\_ Mitgliedsnr.
- aktives Mitglied**
- passives Mitglied**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(bei Jugendlichen von Erziehungsberechtigtem)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Fotos, die im Rahmen von Übungen, Einsätzen und Veranstaltungen der Freiwilligen Feuerwehr Neuendorf gemacht werden und auf denen ich abgebildet bin für folgende Zwecke genutzt werden dürfen:

- Veröffentlichung auf der Website und den Social-Media-Kanälen
- Veröffentlichung in der Zeitung
- Printveröffentlichung in Informationsmaterialien
- Aushang in den Räumen der Feuerwehr

Die Einwilligung ist jeder Zeit ohne Angaben von Gründen widerrufbar.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(bei Jugendlichen von Erziehungsberechtigtem)

**SEPA-Lastschriftmandat**

**Zahlungsempfänger:**

**Kontoinhaber**

Freiwillige Feuerwehr Neuendorf e.V.  
Spessartstr. 47  
97788 Neuendorf

---

---

---

**Gläubiger-Identifikationsnummer**

**Mandatsreferenznummer = Mitgliedsnummer**

DE18ZZZ00000788352

---

**Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Freiwillige Feuerwehr Neuendorf e.V. jährlich den o.g. Beitrag von meinem/unserem Konto bei:**

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen

**Mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

**Hinweis:** Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, ab Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem o.g. Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber:**

\_\_\_\_\_  
Name (Adresse und Geburtsdatum, wenn abweichend vom Mitglied)

**IBAN, BIC**

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Der Beitrag wird jährlich zum 15. November eingezogen.

(Ausfertigung für Feuerwehr/Mitglied)