

## Aufnahmegesuch/Beitrittserklärung Freiwillige Feuerwehr Hartenrod

An den Vorstand der  
Freiwilligen Feuerwehr Hartenrod  
35080 Bad Endbach



Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Beruf, Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Aufnahme als:

aktives Mitglied

Passives Mitglied

Förderndes Mitglied

Jugendfeuerwehr

Bambinifeuerwehr

Ich bitte um die Aufnahme in die Freiwilligen Feuerwehr Hartenrod. Der Inhalt der Satzung sowie der Beitragsordnung mit den sich daraus ergebenden Rechten und Pflichten ist mir bekannt. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner von mir gemachten Angaben für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

Ich bin einverstanden, dass im Zusammenhang mit Veranstaltungen der Freiwilligen Feuerwehr Hartenrod mein Name bzw. Fotos und/oder Videosequenzen von mir in den Medien veröffentlicht werden dürfen. \*

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\* nicht zutreffendes bitte streichen

**Antrag bearbeitet und in Kartei Aufgenommen:**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstand

An den Vorstand der  
Freiwilligen Feuerwehr Hartenrod  
35080 Bad Endbach



**SEPA - Lastschriftmandat**

**Gläubiger - Identifikationsnummer: DE97ZZZ00000762874**

**Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)**

*Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Hartenrod, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Hartenrod auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.*

*Hinweis:*

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

*Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung*

*Vorname und Nachname (Kontoinhaber)*

*Straße und Hausnummer*

*Postleitzahl und Ort*

*IBAN*

*BIC (8 oder 11 Stellen)*

*Ort, Datum*

*Unterschrift*

**Bereits absolvierte Lehrgänge und Seminare:**

Art	Ort	Datum

Führerscheinklasse: \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_

Atemschutz:

Streckendurchgang gültig bis: \_\_\_\_\_ G26.3 gültig bis: \_\_\_\_\_

Einsatz/EÄ Übung gültig bis: \_\_\_\_\_ Unterweisung gültig bis: \_\_\_\_\_

Dienstgrad: \_\_\_\_\_ seit wann: \_\_\_\_\_

