

AUFNAHMEANTRAG

Name: _____ Vorname: _____

(Ansprechpartner/in/ Vertreter/in bei Organisation/ Institution/Firma:)

ggf. akademischer Grad: _____

Dienststelle/ Feuerwehr: _____

Anschrift privat: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Geburtsdatum: _____

bei Privatpersonen bzw. der Vertreterin der Organisation

Ich beantrage die Aufnahme in das Netzwerk Feuerwehrfrauen e.V. als

<input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied (30 €) <input type="checkbox"/> ermäßigter Beitrag Auszubildende, Schüler/in, Student/in, Pensionär/in/ Rentner/in, Wehr- und Zivildienstleistende, Bezieher/in von Arbeitslosengeld I (10 €)	<input type="checkbox"/> Fördermitglied <input type="checkbox"/> Natürliche Person (30 €) <input type="checkbox"/> Juristische Personen (100 €)
--	--

und verpflichte mich, die Vereinssatzung einzuhalten und die satzungsgemäßen Beiträge zu entrichten. Mir ist bekannt, dass der Beitritt ab Datum der Unterschrift gilt und sich automatisch um 12 Monate verlängert, wenn er nicht 2 Monate vor Ablauf eines Kalenderjahres gekündigt wird.

Die Satzung und Geschäftsordnung sowie die Beiträge des Vereins sind im Internet (über die Homepage des Vereins www.feuerwehrfrauen.de) einsehbar. Vom Inhalt habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung auf Datenträger speichert und für Vereinszwecke verwendet. Die Aufnahme erfolgt vorbehaltlich der Zustimmung des Vorstandes.

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/ in

Bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Damit wir Euch besser vernetzen können, macht bitte noch folgende, freiwillige, Angaben:

Dienstgrad: _____ Laufbahn: _____

Erlerner Beruf: _____

Art der Feuerwehr: Berufsfeuerwehr Freiwillige Feuerwehr Werkfeuerwehr sonstige

Name und Anschrift Feuerwehr: _____

Funktion in der Feuerwehr: _____

Anzahl Mitglieder: _____ davon weiblich: _____

Interessen: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Netzwerk Feuerwehrfrauen e.V., Krämerbank 5, 44227 Dortmund

Gläubiger Identifikationsnummer: DE29ZZZ00000304997

Mandatsreferenz (wird vom Netzwerk Feuerwehrfrauen vergeben): _____

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Netzwerk Feuerwehrfrauen e.V.) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Netzwerk Feuerwehrfrauen e.V.), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Netzwerk Feuerwehrfrauen e.V.) auf mein / unser Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Name der

Bank: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Vereinsinterne Vermerke

Antrag eingegangen:	Antrag erfasst:	Mitgliedsnummer:	Zeichen:
---------------------	-----------------	------------------	----------