

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Oker e.V..

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	PLZ, Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon / Mobil	E-Mail-Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mitgliedsbeitrag ¹ it. Beitragsordnung <input type="checkbox"/> oder höher: €	<input type="text"/>
Geburtsdatum (TT MM JJJ):	x Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)
<small>¹⁾ Der frei gewählte Jahresbeitrag muss mindestens dem Beitrag nach Beitragsordnung entsprechen. Sollte nichts angegeben sein, gilt der Beitrag lt. Beitragsordnung (aktuell 30,-p.a.).</small>	

Ich stimme der Satzung und der Beitragsordnung des Fördervereins zu.
Die aktuelle Satzung, Beitragsordnung und der vereinfachte Spendennachweis sind im Internet unter dem QR-Code (rechts) oder der Adresse: „www.foerderverein.feuerwehr-okер.de“ einzusehen.



Ich ermächtige den Förderverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen Zahlungsdienstleister an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen. Dem Förderverein entstehende Kosten für Rückbuchungen auf Grund falscher/veralteter Bankangaben, mangels Deckung o.ä. sind vom Antragsteller zu tragen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein meine gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung elektronisch speichert und sie ausschließlich zu vereinsinternen Zwecken verwendet. Der Verwendung meiner E-Mail-Adresse für Einladungen, Mitteilungen und Hinweisen stimme ich zu.

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung):	
Gläubiger ID: DE92ZZZ00002052094	Mandatsreferenz: Wird Ihnen mit der Beitrittsbestätigung mitgeteilt.
Kreditinstitut: <input type="text"/>	Abweichender Kontoinhaber: (Nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber nicht Antragsteller)
IBAN: <input type="text"/>	
x Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber	Name, Vorname: <input type="text"/>
	Straße <input type="text"/>
	Ort <input type="text"/>

Antrag angenommen am:

Mitgliedsnummer