

# Freiwillige Feuerwehr Eitzen I



## Aufnahmeantrag

Ich bitte um die Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Eitzen I als:

aktives Mitglied, sowie als Mitglied im "Förderverein FF Eitzen I n.e.V"

förderndes Mitglied im "Förderverein FF Eitzen I n.e.V"

### Persönliche Angaben:

Name, Vorname:

PLZ, Ort:

Straße, Haus-Nr:

Telefon - privat:  - mobil:

E-Mail:

Geburtsdatum:

### Beitragszahlung:

- Für aktive Mitglieder ist der Beitrag 15 € pro Jahr, Schüler und Auszubildende zahlen 7,50 € jährlich.
- Fördernde Mitglieder zahlen 30 € pro Jahr.

### Einverständnis:

Ich bin damit einverstanden, dass die obigen Daten, zur Mitgliederverwaltung, in einer elektronischen Datenbank der FF Eitzen I gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragssteller(in) (bei  
Minderjährigen Erziehungsberechtigte(r))

# Freiwillige Feuerwehr Eitzen I



Nur bei aktiver Mitgliedschaft auszufüllen!

Ich war bereits Mitglied in einer Freiwilligen Feuerwehr

Freiwillige Feuerwehr  Von  bis

Land:  Landkreis:

Letzter Dienstgrad  seit

Ich habe folgende Lehrgänge besucht:

Besondere Kenntnisse:

Beruf:

Führerschein Klasse(n):

ledig  verheiratet seit

Ich erkläre, dass ich von Krankheiten, welche die Dienstunfähigkeit beeinträchtigen, insbesondere von Lungen- und Herzleiden, Augen- und Ohrkrankheiten und sonstigen offensichtlichen Gebrechen frei bin und nachweisbar keine Brüche habe.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragssteller(in) (bei  
Minderjährigen Erziehungsberechtigte(r))

Von der Feuerwehr auszufüllen:

Entscheidung der Dienstversammlung vom

Antragsteller(in) aufgenommen  Antragsteller(in) abgelehnt

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ortsbrandmeister

# Freiwillige Feuerwehr Eitzen I



## SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61EIT00000937249

Ich ermächtige den Förderverein FF Eitzen I n.e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein FF Eitzen I n.e.V. 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname des Kontoinhabers:	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>
Kreditinstitut:	<input type="text"/>

---

Ort	Datum	Unterschrift Kontoinhaber(in)
-----	-------	-------------------------------

<u>Von der Feuerwehr auszufüllen:</u>	
Mandatsreferenz:	<input type="text"/>
<hr/> Datum	<hr/> Unterschrift Kassenwart

Alternativ kann der Beitrag auch am Anfang des Jahres auf das Konto vom Förderverein FF Eitzen I n.e.V überwiesen werden. Volksbank Uelzen-Salzwedel, IBAN: DE23258622920203204003 – BIC: GENODEF1EUB  
Knr.: 203204003 – BLZ: 25862292