



# Freiwillige Feuerwehr Hacklberg-Passau



## Aufnahmeantrag in die Freiwillige Feuerwehr Hacklberg e.V. als förderndes Mitglied

Ich beantrage hiermit die Aufnahme beim Verein Freiwillige Feuerwehr Hacklberg e.V. als förderndes Mitglied.

Ich bin darüber informiert worden, dass ich als förderndes Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Hacklberg e.V. an allen Vereinsversammlungen (z.B. Jahreshauptversammlung, allgemeine Mitgliederversammlung) teilnehmen kann und stimmberechtigt bin.

Mein Beitrag in Höhe von jährlich \_\_\_\_\_ Euro soll jährlich / halbjährlich (nicht zutreffendes streichen) von meinem unten aufgeführten Konto abgebucht werden.

### Datenschutzeinwilligung:

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für vereinsinterne Angelegenheiten gespeichert werden. Ebenso bin ich damit einverstanden, auf mein Recht am eigenen Bild zu verzichten. (bspw. mein Foto bei Presseberichten, Internetauftritte etc.)

Passau, den \_\_\_\_\_

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

### Persönliche Angaben:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

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

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### SEPA-Lastschriftmandat:

**Gläubiger-ID-Nr.: DE43ZZZ00000773740**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Verein Freiwillige Feuerwehr Hacklberg e.V. den obengenannten Betrag gemäß der gewünschten Zahlweise vom nachfolgenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teillösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

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.

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Institut

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Für den Vereinsgebrauch:

Aufnahme zugestimmt: ja  nein

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift Vorsitzender