



Freiwillige Feuerwehr Reichenberg e.V.

Gegründet 1902

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Freiwillige Feuerwehr Reichenberg e.V.. Mit dem Beitritt erkenne ich die Satzung des Vereines Freiwilligen Feuerwehr Reichenberg e.V. an. Ich werde im Sinne der Satzung meine Mitgliedschaft wahrnehmen.

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ : _____ Ort: _____

Telefon: _____ Beruf: _____

Geb.-Datum: _____ Eintr.-Datum: _____

Aktives Mitglied:

Passives Mitglied:

E-Mail-Adresse: _____

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt für aktive Mitgliedschaft z.Zt. 3,- EUR. Für passive Mitgliedschaft 10,- EUR. Der aktuelle Beitrag wird jährlich zum 1.3. per Lastschrift eingezogen.

Der Verein erhebt, verarbeitet und speichert mit dem Beitritt diese Daten seiner Mitglieder: Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Aufnahmedatum, Telefonnummer, Bankverbindung, E-Mail Adresse . Diese werden im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben zum Zweck der Mitgliederverwaltung und zu den in der Satzung formulierten Zwecken verwendet.

Die Weitergabe an die Dachverbände, Stadt Pfarrkirchen und Landratsamt Rottal-Inn wird genehmigt.

Zudem erkläre ich mich einverstanden, dass der Verein vorhandenes Fotomaterial, Einzel- oder Gruppenaufnahmen, ggf. mit Namensnennung, für Werbezwecke und Öffentlichkeitsarbeit, sowohl in Print und Onlinebereich (Internet etc.), verwenden darf.

Mir ist Bewusst, dass etwaige Risiken durch die Darstellung im Internet existieren können. Ich kann diese Erklärung jederzeit widerrufen.

Pfarrkirchen, den

Pfarrkirchen, den

.....

Unterschrift des Mitgliedes

.....

Unterschrift des Vorstandes

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger ID-Nummer: **DE88ZZZ00000154846**

Mandatsreferenz: Wird separat bekannt gegeben.

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Freiwillige Feuerwehr Reichenberg e.V. ,Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Reichenberg e.V. auf mein (unser) 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.

IBAN:.....

lautend auf

Pfarrkirchen, den

.....

Unterschrift des Kontoinhabers