

Freiwillige Feuerwehr Kirchdorf e. V.

Freiwillige Feuerwehr Kirchdorf e.V., Hauptstraße 33, 93348 Kirchdorf
www.ffw-kirchdorf.de



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die passive Mitgliedschaft im Verein: "Freiwillige Feuerwehr Kirchdorf e.V."

Laut Bayerischem Feuerwehrgesetz, stellt der Feuerwehrverein die Mitglieder der aktiven Feuerwehrmannschaft. Träger der aktiven Feuerwehr ist die Gemeinde Kirchdorf. Laut Gesetz bedingt der aktive Feuerwehrdienst jedoch nicht zwingend eine Mitgliedschaft im Feuerwehrverein, die Mitgliedschaft ist somit freiwillig. Der vorgenannte Verein ist gemeinnützig. Spendenquittungen mindern die persönliche Einkommenssteuer.

Datenschutzgesetz:

Mit meiner Unterschrift stimme ich der elektronischen Weiterverarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zu. Die Daten dürfen nur für vereinsinterne Verwaltungsangelegenheiten verwendet werden. Eine Weitergabe an Dritte ist dem Verein untersagt.

Name:		Vorname:	
Straße + Haus-Nr.:		PLZ + Wohnort:	
Geboren am:		Telefon/Handy:	
E-Mail:		Eintrittsdatum:	

Ort, Datum

Unterschrift (Mitglied)

Bei minderjährigen Mitgliedern, ist die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreter erforderlich.

ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Jahresbeitrag: (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- Kind bis 0 - 14 Jahre 0,00 Euro
 Jugendliche/r 15 - 18 Jahre 0,00 Euro
 Erwachsener ab 18 Jahre 8,00 Euro

SEPA-Lastschriftmandat: (für wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-ID:	DE54 ZZZ 000 00088722
Mandatsreferenz:	Jahresmitgliedsbeitrag FF Kirchdorf e.V. - _____ Vorname und Name (Mitglied)

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein "Freiwillige Feuerwehr Kirchdorf e.V.", Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der "Freiwilligen Feuerwehr Kirchdorf e.V." auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die vereinbarten Bedingungen meines/unseres Kreditinstituts.

Kontoinhaber/Bankverbindung: (Nur auszufüllen, wenn von den o.g. Mitgliedsdaten abweichend!!!)

Name:		Vorname:	
Straße + Haus-Nr.:		PLZ + Wohnort:	
Geboren am:		Telefon/Handy:	
E-Mail:		Eintrittsdatum:	

Der Mitgliedsbeitrag, falls fällig, wird jährlich zum **15. Januar** oder am nächsten Bankarbeitstag vom o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich altersabhängig aus der jeweils gültigen Beitragsordnung. Über Änderungen der og. Beiträge, bzw. Höhe der Kontobelastung, Terminen oder Beiträgen, werde ich mindestens 10 Tage vor Fälligkeit informiert. Dies kann bei individuellen Änderungen mündlich, bei generellen Änderungen durch Aushang im Feuerwehrgerätehaus oder durch Veröffentlichungen in der Presse und/oder auf "www.ffw-kirchdorf.de", erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers