



FÖRDERVEREIN

FREIWILLIGE FEUERWEHR EPFENDORF
ABTEILUNG EPFENDORF E.V.

Anrede	Vorname
Nachname	Straße
PLZ/Ort	E-Mail
Geburtsdatum	Telefon

Ich trete dem Förderverein „**Freiwillige Feuerwehr Epfendorf Abt. Epfendorf e.V.**“ als förderndes Mitglied bei. Die Fördermitgliedschaft beginnt am _____ und ich erkläre mich zur Zahlung des Jahresbeitrages in Höhe von _____ EUR bereit.

Mitgliedsbeiträge

Jugendliche vom 12. bis einschl. 18. Lebensjahr	5,00 EUR	Aktive Feuerwehrmänner/frauen	6,00 EUR
Passive Mitglieder	10,00 EUR	oder ein freiwilliger Beitrag	X EUR

Bei minderjährigen Mitgliedern

Ich/wir als der/die Vertreter genehmige/-n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehmen bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Förderverein Freiwillige Feuerwehr Epfendorf Abt. Epfendorf e.V.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift bzw. Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____ **Mandatsreferenz** _____

Ich ermächtige den „Förderverein Freiwillige Feuerwehr Epfendorf Abt. Epfendorf e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Förderverein Freiwillige Feuerwehr Epfendorf Abt. Epfendorf 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.

Bankeinzug erfolgt zum 1. April jeden Jahres bzw. dem darauffolgenden Bankarbeitstag.
Die Änderung der Bankverbindung ist unverzüglich jedoch spätestens 4 Wochen vor Abzug des Beitrages mitzuteilen.

Bank	Kontonummer
Bankleitzahl	IBAN DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Die Daten werden während der Mitgliedschaft zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift

Datenschutz

Mit Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass während aller Dienste und Veranstaltungen des „Fördervereins Freiwillige Feuerwehr Epfendorf Abt. Epfendorf e.V.“, Bild-, Ton- und Filmaufnahmen von mir gemacht werden dürfen und zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit in jeglicher Form, benutzt und verbreitet werden dürfen.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift