

Freiwillige Feuerwehr Worzeldorf

Worzeldorfer Hauptstrasse 3, 90455 Nürnberg

Aufnahmeantrag (als förderndes Mitglied)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Worzeldorf als **förderndes** Mitglied.

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Straße: _____ Tel.: _____

Ort: _____ Plz: _____

eMail für Vereinsrundschriften: _____

Ich erkläre mich mit der Speicherung und Verarbeitung der über mich geführten Daten auf einer EDV-Anlage ausschließlich für vereinsinterne Zwecke einverstanden.

Mit Abgabe des Aufnahmeantrages ist die Aufnahmegebühr (die zugleich der erste Jahresbeitrag ist) in Höhe von 12,- € in bar zu entrichten. Die folgenden Jahresbeiträge werden per Einzugsermächtigung (siehe Rückseite) erhoben.

Mit der Aufnahme gebe ich die Einwilligung dazu, dass Bilder, Filmaufnahmen, Tonaufnahmen oder Reproduktionen von mir in geänderter oder unveränderter Form, durch die Feuerwehr Nürnberg oder durch Dritte, die mit deren Einverständnis handeln, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Feuerwehr Nürnberg verbreitet oder veröffentlicht werden dürfen.

Nürnberg, den _____

Unterschrift des Antragstellers

bei Minderjährigen:
Unterschrift des gesetzl. Verteters

Nur für die Verwaltung bestimmt:

Dem Aufnahmeantrag wird - nicht - entsprochen: _____
Datum des Vorstandsbeschlusses

Aufnahmegebühr (= erster Jahresbeitrag) erhalten: 12,- € am: _____
Datum, NZ

Beschluss mitgeteilt und Satzung ausgehändigt: _____
Datum, NZ

Mitglieds Nr.: _____

Verwalter Datenbank: _____
Datum

Namenszeichen

Verwalter Mitgliedsbuch: _____
Datum

Namenszeichen

Kassenwart: _____
Datum

Namenszeichen

Vorsitzender: _____
Datum

Namenszeichen

Einzugsermächtigung auf der Rückseite →

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Freiwillige Feuerwehr Worzeldorf

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Worzeldorfer Hauptstraße 3

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

90455 Nürnberg

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE34ZZZ00000320524

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Freiwillige Feuerwehr Worzeldorf** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Freiwillige Feuerwehr Worzeldorf** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Freiwillige Feuerwehr Worzeldorf** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Freiwillige Feuerwehr Worzeldorf**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment: **Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment** **Einmalige Zahlung / One-off payment****Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address****Straße und Hausnummer / Street name and number:****Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

DE

Land / Country:

Deutschland

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):**BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):****Ort / Location:****Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.