

Eintrittsformulare / Änderungen

Für eine Mitgliedschaft im Förderverein ist aus organisatorischen und versicherungstechnischen Gründen auch eine direkte Mitgliedschaft in der Feuerwehr notwendig. Diese ist nicht mit weiteren Kosten verbunden. Es sind daher beide Eintrittsformulare auszufüllen. Im Eintrittsformular der Feuerwehr ist die Angabe der markierten Daten ausreichend. Alle weiteren Daten werden vom Formular des Fördervereins übernommen.

Für Mitglieder der Einsatzabteilung ist eine Mitgliedschaft im Förderverein obligatorisch. Es sind daher ebenfalls beide Eintrittsformulare auszufüllen.

Für Mitglieder der Kinder- und Jugendfeuerwehr ist ein Eintritt in die Feuerwehr ausreichend und eine Mitgliedschaft im Förderverein nicht vorgesehen. Über einen Beitritt der Eltern in den Förderverein (und die Feuerwehr wie oben beschrieben) würden wir uns freuen.

Bei Änderungen von Daten ist das Formular "Änderung" zu verwenden. Der Förderverein informiert bei Bedarf die Feuerwehr.

Sofern der Austausch von Mitgliederdaten zwischen Feuerwehr und Förderverein nicht gewünscht ist, so ist dies entsprechend formlos mitzuteilen.



Aufnahmeantrag

Nachname / Vorname: _____

Straße / H-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Völkenrode e.V. als (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- | | |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Mitglied (aktiv in der FW) | <input type="radio"/> Regelbeitrag: 30 € pro Jahr |
| | <input type="radio"/> Schüler/Student/etc.: 15 € pro Jahr |
| | <input type="radio"/> Wunschbeitrag: _____ pro Jahr
<small>(jederzeit widerrufbar, Mindestbeitrag 40 €)</small> |
| <input type="radio"/> Mitglied (nicht aktiv in der FW) | <input type="radio"/> Regelbeitrag: 60 € pro Jahr |
| | <input type="radio"/> Wunschbeitrag: _____ pro Jahr
<small>(jederzeit widerrufbar, Mindestbeitrag 40 €)</small> |

Die Änderung gilt ab sofort. Bei einer Beitragszahlung per SEPA-Lastschriftmandat wird diese ab dem nächsten Bankeinzug berücksichtigt.

**SEPA-Lastschriftmandat/
Beitragszahlung:**

- Ich beteilige mich am Lastschriftverfahren (bevorzugt), es gilt das untenstehende Lastschriftmandat.
- Ich bezahle meinen Mitgliedsbeitrag bar oder per Überweisung.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Die Regelungen des Vereins zum Datenschutz wurden mir erläutert/ sind mir bekannt. Ich erkenne diese mit meiner Unterschrift an.

LASTSCHRIFTMANDAT

Unsere Gläubiger-ID: DE12ZZZ00001419445

Ich ermächtige den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Völkenrode e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Völkenrode e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ggf. entstehende Kosten, auch auf Seiten des Fördervereins, gehen zu meinen Lasten. Gleiches gilt für Rückbuchungen auf Grund fehlerhafter Kontodaten bzw. nicht übermittelter Bankverbindungsänderungen.

Der Bankeinzug erfolgt üblicherweise frühestens zum 01. April eines jeden Jahres. Eine gesonderte Mitteilung über die bevorstehende Transaktion erfolgt nur, wenn der Bankeinzug später stattfindet. Die Mitteilung wird in diesem Fall per E-Mail versandt und durch Aushang am Feuerwehrhaus der Ortsfeuerwehr Völkenrode bekanntgemacht.

Name, Vorname (Kontoinhaber) _____

Kreditinstitut (Name) _____

BIC: _____

IBAN: D E _____

Ort, Datum, Unterschrift (Kontoinhaber) _____

Verarbeitungsvermerk des Vereins: _____ (Mitgliedsnummer) _____ (Aufnahmedatum)



Änderung Mitgliedsbeitrag / SEPA-Lastschriftmandat

Nachname / Vorname: _____

Mitgliedsbeitrag:

Mitglied (aktiv in der FW)

Keine Änderung

Regelbeitrag: 30 € pro Jahr

Schüler/Student/etc.: 15 € pro Jahr

Wunschbeitrag: _____ pro Jahr

(jederzeit widerrufbar, Mindestbeitrag 40 €)

Mitglied (nicht aktiv in der FW)

Regelbeitrag: 60 € pro Jahr

Wunschbeitrag: _____ pro Jahr

(jederzeit widerrufbar, Mindestbeitrag 40 €)

Die Änderung gilt ab sofort. Bei einer Beitragszahlung per SEPA-Lastschriftmandat wird diese ab dem nächsten Bankeinzug berücksichtigt.

SEPA-Lastschriftmandat/ Beitragszahlung:

Ich nehme weiterhin am Lastschriftverfahren teil, es gilt das bestehende Lastschriftmandat.

Ich nehme (ab sofort) am Lastschriftverfahren teil, es gilt das untenstehende Lastschriftmandat.

Ich bezahle meinen Mitgliedsbeitrag (ab sofort) bar oder per Überweisung, ein ggf. bestehendes Lastschriftmandat wird hiermit zurückgezogen.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Die Regelungen des Vereins zum Datenschutz wurden mir erläutert/ sind mir bekannt. Ich erkenne diese mit meiner Unterschrift an.

LASTSCHRIFTMANDAT

Unsere Gläubiger-ID: DE12ZZZ00001419445

Ich ermächtige den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Völkenrode e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Völkenrode e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ggf. entstehende Kosten, auch auf Seiten des Fördervereins, gehen zu meinen Lasten. Gleiches gilt für Rückbuchungen auf Grund fehlerhafter Kontodaten bzw. nicht übermittelter Bankverbindungsänderungen.

Der Bankeinzug erfolgt üblicherweise frühestens zum 01. April eines jeden Jahres. Eine gesonderte Mitteilung über die bevorstehende Transaktion erfolgt nur, wenn der Bankeinzug später stattfindet. Die Mitteilung wird in diesem Fall per E-Mail versandt und durch Aushang am Feuerwehrhaus der Ortsfeuerwehr Völkenrode bekanntgemacht.

Name, Vorname (Kontoinhaber) _____

Kreditinstitut (Name) _____

BIC: _____

IBAN: D E _____

Ort, Datum, Unterschrift (Kontoinhaber) _____