



Feuerwehrkameradschaft Stadtoldendorf e.V. Freiwillige Feuerwehr Stadtoldendorf

www.ff-stadtoldendorf.de



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als

- aktives Mitglied** in die Freiwillige Feuerwehr Stadtoldendorf und in die Feuerwehrkameradschaft Stadtoldendorf e.V.
- förderndes Mitglied** in die Feuerwehrkameradschaft Stadtoldendorf e.V.

Name, Vorname:	
Straße, Nr.:	
PLZ, Wohnort:	
Geburtsdatum /-ort:	
Telefon/Mobil:	
E-Mail:	

Meine Mitgliedschaft soll beginnen ab: _____
Monat / Jahr

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID: DE16ZZZ00000684113
Mandatsreferenz: Beitrag

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Feuerwehrkameradschaft Stadtoldendorf e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir die Volksbank eG an, die von der Feuerwehrkameradschaft Stadtoldendorf e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Beitrag wird jährlich zum 01.04. von u.a. Konto abgebucht. **Der Mitgliedsbeitrag beträgt lt. Beschluss der Mitgliederversammlung vom 27.02.2016 mind. 15 Euro/Jahr für aktive Mitglieder oder mind. 25 Euro/Jahr für fördernde Mitglieder.**

Ich zahle folgenden jährlichen Mitgliedsbetrag: _____ Euro

Kontoinhaber:		Bank:	
IBAN:		BIC:	

Unterschrift des Kontoinhabers

Ich bestätige hiermit, dass ich die vorstehenden Angaben richtig und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Eventuell beizubringende Nachweise sind dem Aufnahmeantrag in Kopie beizufügen. Bei Änderung der Bankverbindung teile ich dies umgehend mit. Bei minderjährigen Mitgliedern ist die Einwilligung der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

Ort, Datum

*Unterschrift des Antragstellers
(und ggfs. gesetzl. Vertreters)*

Erklärung

Als aktives Mitglied:

Ich erkläre hiermit, dass ich von Krankheiten, welche die Dienstfähigkeit in der Feuerwehr beeinträchtigen, insbesondere von Lungen- und Herzleiden, Augen- und Ohrenkrankheiten und sonstigen offensichtlichen Gebrechen frei bin und nachweisbar keine Brüche habe. Ich fühle mich den körperlichen Anforderungen des Feuerwehr- Einsatzdienstes gewachsen.

In den letzten 2 Jahren sind keine strafrechtlichen Urteile gegen mich ergangen.

Mir ist bekannt, dass die durch die Tätigkeit in der Feuerwehr erlangten vertraulichen, persönlichen Daten und Informationen nicht weiter verbreitet werden dürfen. Eine Weiterverbreitung hat für mich strafrechtliche Folgen.

Ich verpflichte mich, meine freiwillig übernommenen Pflichten pünktlich und gewissenhaft zu erfüllen und gute Kameradschaft zu halten.

Die mir überlassene Ausrüstung werde ich pfleglich behandeln und bei meinem Ausscheiden unaufgefordert zurückgeben.

Ferner verpflichte ich mich die Truppmannausbildung zu absolvieren und mich durch den Besuch von Fortbildungslehrgängen fachlich auf dem Laufenden zu halten.

Als aktives und passives Mitglied in der Feuerwehr:

Ich bin damit einverstanden, dass meine angegebenen persönlichen und feuerwehrrelevanten Daten ausschließlich für Dienstzwecke nach den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes n.F und der Europäischen Datenschutzgrundverordnung genutzt werden dürfen. Nach dem Ausscheiden aus der Ortsfeuerwehr Stadtoldendorf werden die persönlichen Daten nach 5 Jahren gelöscht.

Unterschrift

Ich versichere mit meiner Unterschrift, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters (nur bei Minderjährigen)
------------	---------------------------------	--

Wird von der Feuerwehr ausgefüllt.

Freiwillige Feuerwehr Stadtoldendorf

Antrag eingegangen am und entgegengenommen durch

--

Stellungnahme Kassenwart

Annahme befürwortet	Annahme nicht befürwortet	Bemerkung	Unterschrift KW
---------------------	---------------------------	-----------	-----------------

Stellungnahme Jugendwart

Annahme befürwortet	Annahme nicht befürwortet	Bemerkung	Unterschrift JW
---------------------	---------------------------	-----------	-----------------

Antragsentscheid des Kommandos

Aufgenommen am	Antrag abgelehnt am	Bemerkung	Unterschrift WF
----------------	---------------------	-----------	-----------------

Austritt

am:	Grund:
-----	--------