



# FREIWILLIGE FEUERWEHR FERNWALD ALBACH

## Aufnahmeantrag in den Verein Freiw. Feuerwehr Albach e.V.

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Strasse : \_\_\_\_\_

Plz : \_\_\_\_\_

Ort : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Geschlecht : \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum : \_\_\_\_\_

Abteilung : \_\_\_ passiv : \_\_\_ aktiv

Hochzeitsdatum : \_\_\_\_\_

Kontoinhaber : \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

Zahlungsart : \_\_\_ Abbuchung : \_\_\_ Barzahlung

: \_\_\_ 10 Euro : \_\_\_ 20 Euro

: \_\_\_ 30 Euro : \_\_\_ 40 Euro

: \_\_\_ 50 Euro : \_\_\_ ..... Euro  
(mindestens 10 Euro)

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in die Freiwillige Feuerwehr Albach e.V. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

**SEPA-Lastschriftmandat**  
Ich ermächtige Sie hiermit, den Beitrag im Lastschriftverfahren bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages erlangen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift