



1 Persönliche Daten des Kindes

Name: Telefon-/Handynummer:

Geburtsdatum: Email:

Straße, Hausnummer: Allergien (Wespenstiche, Nahrungsmittel, usw.):

PLZ, Wohnort: Sonstiges (Speziell zu beachten?):

2 Persönliche Daten der/ des Erziehungsberechtigten

Name: Telefonnummer:

Name (weiterer Erziehungsberechtigter): Handynummer:

Straße, Hausnummer: Email:

PLZ, Wohnort:

3 Beitrittserklärung

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass unser Kind der Freiwilligen Feuerwehr Undorf beitrifft. Die jeweils gültige Satzung und die Satzung der Sterbekasse kenne ich an (beides zu finden unter www.ff-undorf.de). Ab dem 18. Lebensjahr muss der jeweils aktuelle Jahresbeitrag entrichtet werden. Der Beitrag zur Sterbekasse ist ab dem Beitritt zu entrichten und ist abhängig von der Anzahl der Todesfälle im vorangegangenen Jahr. Im Jahr 2017 betrug der Jahresbeitrag 12€ und der Beitrag für die Sterbekasse ca. 4€.

4 Frühere Mitgliedschaft bei einer Freiwilligen Feuerwehr

Ich war bereits aktives Mitglied bei einer Freiwilligen Feuerwehr: ja nein

Falls ja:

Name der Feuerwehr:

Zeitraum: von bis (Unterbrechung: von bis)

Das Dienstbuch

- lege ich dem Aufnahmeantrag bei.
- gebe ich dem zuständigen Kommandante

5 Unterschrift

Ort, Datum: Unterschrift:



6 Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Freiwillige Feuerwehr Undorf
Mühlweg 8
93152 Undorf

Gläubiger Identifikationsnummer: DE29ZZZ00000598713

Mandatsreferenznummer: die jeweilige Mitgliedsnummer

6.1 Name und Anschrift des Mitglieds

Vorname:

Nachname:

PLZ, Ort:

Straße, Hausnummer:

6.2 Name und Anschrift des Kontoinhabers falls nicht wie bei Mitglied

Vorname:

Nachname:

PLZ, Ort:

Straße, Hausnummer:

6.3 Sepa Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Freiwillige Feuerwehr Undorf Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Undorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

6.4 Hinweis zu Erstattungen

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. Sollten der Freiwilligen Feuerwehr Undorf durch Zahlungsverweigerung Kosten entstehen, werde ich diese auf Anforderung erstatten.

Name der Bank:

BIC:

IBAN (bitte Abstand nach jedem vierten Zeichen):

6.5 Unterschrift

Ort, Datum: Unterschrift: