



## 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 kenne ich an (zu finden unter [www.ff-undorf.de](http://www.ff-undorf.de)). Ab dem 18. Lebensjahr muss der jeweils aktuelle Jahresbeitrag entrichtet werden. Dieser beträgt derzeit 12€.

## 4 Einverständniserklärung für Bild- und Tonaufnahmen

Ich bin

einverstanden,  nicht einverstanden,

dass von meinem Kind während Veranstaltungen der Freiwilligen Feuerwehr Undorf Bild- und Tonaufnahmen gemacht werden können. Diese Bilder und Videos können im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit von der FF Undorf verwendet werden.

## 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: .....