

## Aufnahmeantrag



Nachname:	
Vorname:	
Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	
<b>Für aktive Mitglieder:</b>	
Telefon privat:	
Handy:	
Führerscheinklasse:	
Beruf:	
Arbeitgeber:	

- Ich möchte der Freiwilligen Feuerwehr Altenmarkt als **AKTIVES MITGLIED** beitreten.
- Ich möchte die Freiwillige Feuerwehr Altenmarkt unterstützen. Ich erkläre mich hiermit bereit, der Freiwilligen Feuerwehr Altenmarkt als **FÖRDERNDES MITGLIED** beizutreten.  
Mein **MITGLIEDSBEITRAG** beträgt \_\_\_\_\_ € pro Jahr, jedoch mindestens der satzungsmäßige bzw. der von der Mitgliederversammlung festgelegte Beitrag (zurzeit 12,00 €).

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

---

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am Jahresanfang. Zahlungsempfänger: Freiwillige Feuerwehr Altenmarkt e. V. Ahornstr. 1, 94486 Osterhofen-Altenmarkt, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000275387, Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer des Zahlers.

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Altenmarkt e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftsmandat:

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Altenmarkt e. v., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Altenmarkt e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers\*:

---

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort \*:

---

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

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

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

\* Falls abweichend vom obigen Mitglied

⇒ Bitte zurück an: **info@ffw-altenmarkt.de**