Freiwillige Feuerwehr Königshofen/Ts. e.V.

Antrag auf Vereinsmitgliedschaft

(Bitte alles in Druckschrift ausfüllen!)

Hiermit beantrage ich,

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Tel.: _____ Eintrittsdatum: _____

die Aufnahme als Vereinsmitglied in die Freiwillige Feuerwehr Königshofen/Ts. e.V.

Wählen Sie hier Ihren Beitragstarif pro Jahr

☐ **Einzeltarif** **18,- €**	☐ **Kinder und Jugendliche** Kinder und Jugendliche bezahlen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr den halben Beitrag
☐ **Familientarif*1)** **40,- €** Bitte für jedes Familienmitglied einen separaten Antrag ausfüllen, mit dem Erreichen des 18. Lebensjahres wird das betroffene Familienmitglied gemäß Einzeltarif abgerechnet.	☐ **Eigener Beitrag** _____ **€** min 18,- € bei Einzel- oder 40,- € bei Familientarif

(Die Beitragshöhe kann sich durch einen Beschluss der Hauptversammlung ändern.)

Ich/Wir erkenne(n) die beigefügte Satzung der Freiwilligen Feuerwehr Königshofen/Ts. e.V. an. Beim Ausscheiden verpflichte(n) ich/wir mich/uns zur Rückgabe aller während der Mitgliedschaft erhaltenen und zur Verfügung gestellten Ausrüstungsgegenstände. Die Mitgliedschaft ist nur mit ausgefüllter Einzugsermächtigung möglich! Entstehende Kosten durch Rückbuchungen von Mitgliedsbeiträgen gehen zu meinen/unseren Lasten. Ich/Wir erklären uns mit der elektronischen Speicherung meiner/unserer personenbezogenen Daten einverstanden.

☐ **Ja ich möchte Informationen zur Feuerwehr Königshofen per E-Mail erhalten.**
Meine E-Mail-Adresse lautet: _____

_____ _____ _____

(Datum) **(Unterschrift)** **(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)**

Mandat zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Freiwillige Feuerwehr Königshofen/Ts. e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE21 ZZZ0 0000 7789 86**), Mandatsreferenz (wird Ihnen Separat mitgeteilt) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden jährlichen Beitragszahlungen zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Name des Kreditinstitutes: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN-Nr.: _____ **BIC:** _____

_____ _____

(Unterschrift Kontoinhaber) **(Datum)**