



Mitgliedschaftsantrag

Personalien des Antragstellers:

* Name: _____ * Vorname: _____
* Straße, Nr.: _____ * PLZ Wohnort: _____
* Geburtsdatum: _____ Telefon-Nr.: _____
E-Mail: _____ Handy-Nr.: _____

* muss ausgefüllt werden

- Ich bitte um Aufnahme in die Einsatzabteilung der FF Idstein, als Aktives Mitglied zu einem jährlichen Beitrag von _____ Euro. (Mindestbetrag: 10,00 € / Jahr)
- Ich bitte um Aufnahme in den Verein der FF Idstein, als Förderndes Mitglied zu einem jährlichen Beitrag von _____ Euro. (Mindestbetrag: 20,00 € / Jahr)

SEPA-Lastschriftmandat / Pre-Notification / Fälligkeitsavis:

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt zum 01. August jeden Jahres. Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag. Über den regelmäßigen Einzug von Forderungen, sowie über Einmalzahlungen wird der Zahler im Verwendungszweck des vorangegangenen Einzuges, sowie im Schaukasten im Feuerwehrstützpunkt Idstein mittels Avis (Pre-Notification) informiert.

Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden. Weiteres wird in der Anlage „Datenschutzrechtliche Einwilligung zur Nutzung von Daten der öffentlich-rechtlichen Feuerwehr durch die Feuerwehrvereine und deren Verbände“ geregelt.

Unterschrift Mitgliedsantrag:(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Dem Antrag wird entsprochen / nicht entsprochen.

Idstein, _____

Datum

1. Vereinsvorsitzender

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers Freiwillige Feuerwehr der Stadt Idstein e.V.	Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE46ZZZ00001061582	Mandatsreferenz - vom Zahlungsempfänger auszufüllen
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung	

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers Freiwillige Feuerwehr der Stadt Idstein e.V.
--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	
BIC des Zahlungspflichtigen	IBAN des Zahlungspflichtigen
Ort, Datum	Unterschrift