

Vereins A n-/Umm e l d u n g

Ich melde mich hiermit ab dem _____ als

- | | |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="radio"/> aktives Mitglied in der Einsatzabteilung | <input type="radio"/> passives Mitglied |
| <input type="radio"/> aktives Mitglied im SFZ | <input type="radio"/> in der Jugendfeuerwehr |
| <input type="radio"/> in der Kinderfeuerwehr | <input type="radio"/> Familienmitgliedschaft |

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

in der Freiwilligen Feuerwehr Fliesen e. V. an.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Beruf: _____ Telefon: _____

ledig verheiratet seit _____

Ich war bereits Mitglied bei der Feuerwehr in _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt laut der beigefügten Beitragsregelung vom 17.01.2004:

_____ €.

Im Rahmen der **Familienmitgliedschaft** treten gleichzeitig folgende Familienmitglieder in den Verein ein:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Beruf: _____ Telefon: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Beruf: _____ Telefon: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Beruf: _____ Telefon: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Beruf: _____ Telefon: _____

Mit der Anmeldung ermächtige ich die FF Flieden e. V. den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meiner Kontoverbindung per Lastschrift einzuziehen, Kontoänderungen teile ich rechtzeitig mit.
(Anlage Einzugsermächtigung)

Flieden, _____

Unterschrift Mitglied

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Freiwillige Feuerwehr Flieden e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Im Weiher 2

Postleitzahl und Ort:

36103 Flieden

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE04ZZZ00000195158

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Freiwillige Feuerwehr Flieden e. V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Freiwillige Feuerwehr Flieden e. V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Freiwillige Feuerwehr Flieden 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:

Flieden

Datum (TT/MM/JJJJ):**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger **Freiwillige Feuerwehr Flieden e. V.** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Beitragsregelung (Stand: 17.01.2004):

Mitgliedschaft	Beitrag/Jahr
Einzelbeitrag aktiv ab 18. Lebensjahr - Einsatzabteilung - SFZ - Ehren- und Alterabteilung	10,00 EUR
Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr	5,00 EUR
Einzelbeitrag passiv ab 18. Lebensjahr	16,00 EUR
Familienbeitrag aktiv - 1 Familienmitglied ab 18 Jahre und aktiv	18,00 EUR
Familienbeitrag passiv	22,00 EUR