



Beitrittserklärung (bitte ankreuzen)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die **Freiwillige Feuerwehr Dinklar** als förderndes Mitglied. Den Mitgliedsbeitrag bestimme ich selbst; mir ist bekannt, dass ein Mindestbeitrag von 25€ gewünscht und auch üblich ist.

Aufnahmegesuch (bitte ankreuzen)

Hiermit ersuche ich um Aufnahme als aktives Mitglied in die **Freiwillige Feuerwehr Dinklar**. Ich werde die damit verbundenen Pflichten pünktlich und gewissenhaft erfüllen und gute Kameradschaft pflegen.

Vorname _____ Name _____ Geb.Datum _____

Strasse, Nr. _____ Geb.Ort _____

Plz _____ Ort _____ Ortsteil _____

Tel. _____ E-Mail _____

Datum _____ Unterschrift _____

Ergänzende Angaben zum Aufnahmegesuch von

Vorname _____ Name _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Familienstand _____ ggf. Tag der Heirat _____

Kinder _____ Geb.Datum _____
Name, Vorname

Kinder _____ Geb.Datum _____
Name, Vorname

Kinder _____ Geb.Datum _____
Name, Vorname

Beruf _____ Arbeitsstelle _____

Vorherige Mitgliedschaften in anderen Freiwilligen Feuerwehren

Feuerwehr _____ Kreis _____

Von _____ bis _____

Feuerwehr _____ Kreis _____

Von _____ bis _____

Letzter Dienstgrad _____

Lehrgangsbescheinigungen besuchter Lehrgänge sind beizufügen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers



Freiwillige Feuerwehr Dinklar

Zum Kemmer Berg 4

31174 Schellerten

Gläubigeridentifikationsnummer : DE6011200001053376

Mandatsreferenz :

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Dinklar, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Dinklar auf mein Konto gezogenen 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.

Die Freiwillige Feuerwehr Dinklar belastet mein Konto jährlich zum 01.07. mit dem Mitgliedsbeitrag.

Einzelbeitrag (z.Zt. 12€-1/1 Jahr)

mehrere Einzelbeiträge für

Förderbeitrag (\geq 25 €-1/1 Jahr)

Betrag

Vorname und Name

Vorname und Name

Vorname und Name

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut Name

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift