Freiwillige Feuerwehr
Asbach - Bäumenheim e.V.

Freiwillige Feuerwehr Asbach-Bäumenheim e.V.
Römerstraße 48

86663 Asbach-Bäumenheim

Antrag auf eine Mitgliedschaft in der Freiwilligen Feuerwehr Asbach-Bäumenheim e.V.

Ich möchte ☐ aktives / ☐ passives Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Asbach-Bäumenheim e.V. werden.
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Hiermit willige ich in die Veröffentlichung von persönlichen Daten einschließlich Fotos meiner Person bzw. bei minderjährigen meiner Tochter / meinem Sohn, in folgende Medien ein:
[angekreuzt ich stimme zu!]

☐ **Amtsblatt der Gemeinde Asbach-Bäumenheim**

☐ **Homepage und Social Media der Freiwilligen Feuerwehr & Gemeinde Asbach-Bäumenheim**

☐ **Örtliche Presse**

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich beim Verein widerruflich. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist.

Hinweis:
Über Archivfunktionen von Suchmaschinen besteht die Möglichkeit, dass Daten auch dann noch abrufbar sind, wenn die Veröffentlichung aus den oben genannten Internet-Angeboten bereits entfernt oder geändert wurde.

Datum: _____ Ort: _____

Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen bitte die Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Freiwillige Feuerwehr
Asbach - Bäumenheim e.V.

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers:
Straße und Hausnummer:
Römerstraße 48
Postleitzahl und Ort:
86663 Asbach-Bäumenheim

Gläubiger -Identifikationsnummer:

DE1ZZZ00000063403

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Persönliche Mitglieds-Nr.:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **FFW Asbach-Bäumenheim e. V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Zahlungsempfänger **FFW Asbach-Bäumenheim e. V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:
Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstellung des belastenden Betrags 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: **Land:**

Deutschland

IBAN:

BIC: *Hinweis:*
(Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.)

Ort: Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber)