



Aufnahmeantrag

☐ Einzelmitgliedschaft

☐ Familienmitgliedschaft

Hiermit stelle/n ich/wir den Antrag auf Aufnahme als fördernde/s Mitglied/er in den Verein „Freiwillige Feuerwehr Hainstadt 1889 e. V., 63512 Hainburg“

Angaben zur Mitgliedschaft:

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Geburtsdatum

Telefonnummer*

E-Mail-Adresse*

Mitgliedsnummer (wird vom Verein ausgefüllt)

Weitere Personen bei Familienmitgliedschaft:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift (bei Minderjährigen des ges. Vertreters)	Mitgliedsnr. (wird vom Verein ausgefüllt)

Anmerkung zur Familienmitgliedschaft: Eine Familienmitgliedschaft kann aus zwei Partnerinnen oder Partnern sowie deren Kindern bis zum vollendeten 18. Lebensjahr bestehen, sofern alle im gleichen Haushalt wohnen. Nach Vollendung des 18. Lebensjahres der Kinder können diese als Einzelmitglieder die Mitgliedschaft fortsetzen.

Als jährlichen Beitrag möchte/n ich/wir € _____ bezahlen.
(Mindestbeiträge: Einzelmitgliedschaft € 15,00 ; Familienmitgliedschaft: € 25,00)

Bitte erteilen Sie uns ein SEPA Lastschrift-Mandat für zukünftige Abbuchungen des Mitgliedbeitrags. Das entsprechende Formular erhalten Sie per Post. Bei fehlendem SEPA Lastschrift-Mandat kann eine Verwaltungsgebühr in Höhe von € 5,00 erhoben werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung und Ordnungen sowie die Festlegungen zum Datenschutz des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Ort

Datum

Unterschrift

Die Freiwillige Feuerwehr Hainstadt 1889 e.V. ist folgendermaßen erreichbar:

Post: **Schillerstraße 9, 63512 Hainburg**; Fax: **06182 / 95977-64**;

E-Mail: verein@feuerwehr-hainstadt.de

Online sind wir unter: www.feuerwehr-hainstadt.de

und in Facebook unter <https://www.facebook.com/FeuerwehrHainstadt>

Ich werde Mitglied auf Empfehlung von: _____