



# Freiwillige Feuerwehr Bückeberg Ortsfeuerwehr Cammer



## Aufnahmeantrag

Ich bitte um die Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Bückeberg, Ortsfeuerwehr Cammer und in den Verein zur Förderung der Feuerwehrkameradschaft Cammer

als aktives  förderndes  Mitglied  
(Bei aktiven Mitgliedern bitte Rückseite ausfüllen)

Name:		Vorname:	
Straße und Hausnummer:		Geburtsdatum:	
Postleitzahl, Wohnort:			
Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich: (mindestens 20,00 € gem. zurzeit gültiger Satzung)		Mitgliedsbeitrag:	Euro
Freiwillige Angabe, wenn Ihr gelegentlich Informationen der Freiwilligen Feuerwehr Cammer erhalten möchtet. Kann selbstverständlich jederzeit widerrufen werden.			
E-Mail:			
Ort, Datum		Unterschrift	

### Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

<b>Zahlungsempfänger:</b>	Freiwillige Feuerwehr Cammer		
	Gläubiger-ID-Nr. DE13ZZZ00000246697	Mandatsreferenz-Nr.**	
<b>Kontoinhaber:</b>	Name:	Vorname:	
	Straße:	PLZ, Ort:	
	Konto-Nr.:	Bankleitzahl:	
	IBAN:	BIC:	
	Name der Bank / Sparkasse:		
<b>Mandat für den Einzug von SEPA Basis-Lastschriften</b>	<p>Ich/Wir ermächtige/n die Freiwillige Feuerwehr Cammer vom oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Cammer auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. Mit der elektronischen Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden.</p>		
Ort, Datum		Unterschrift	

\*\* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

**Nur ausfüllen bei Antrag auf aktives Mitglied:**

<b>Beruf:</b>			
<b>Führerscheinklasse:</b>			
<b>Ich war/bin bereits Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr:</b>	<b>Ort/Stadt:</b>	<b>Von:</b>	<b>Bis:</b>
<b>Letzter Dienstgrad:</b>			
<b>Dienststellung:</b>			
<b>Ich habe bereits folgende Lehrgänge besucht:</b>	<b>Datum, Ausbildungsort, Art des Lehrganges:</b>		
<b>Telefon:</b>	<b>Festnetz:</b>	<b>Mobil:</b>	
<b>Ort, Datum</b>			
<b>Unterschrift</b>			