



EINTRITTSERKLÄRUNG

für Aktive Mitglieder (18 - 63 Jahren)

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Wohnort:
Telefon:	Mobil:
Mail:	Staatsangehörigkeit:
Geb.-Datum:	Geb.-Ort:
Erlerner Beruf:	Ausgeübter Beruf:
Arbeitgeber:	Familienstand:

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinem Beitritt als Aktives Mitglied in die Freiwillige Feuerwehr Amberg-Ammersricht e. V. und dass ich körperlich und geistig gesund bin. Zudem ermächtige ich die Freiwillige Feuerwehr Amberg-Ammersricht e. V. bis auf Widerruf den jährlichen Mitgliedsbeitrag gemäß Satzung (zur Zeit 8,- €) per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. (Siehe bitte SEPA-Lastschriftsmandat auf der zweiten Seite.)

Bildfreigabe

Mit dem Beitritt erlaube ich der Freiwilligen Feuerwehr Amberg-Ammersricht e. V. Fotos und Videos auf denen ich mich befinde, auf der Internetseite (www.feuerwehr-ammersricht.de / www.facebook.de/fwari) und in diversen vereinsinternen Printmedien (Löschblatt, Jahresbericht) veröffentlichen zu dürfen. Keines der erstellten Fotos und Videos wird in einem kommerziellen Rahmen verwertet.

Bemerkungen (z. B. frühere Feuerwehrzugehörigkeiten)

Ort, Datum

Unterschrift



SEPA-Lastschriftmandat

Freiwillige Feuerwehr
Amberg-Ammersricht e. V.
Froschweg 2
92224 Amberg

Gäubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00001055176

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: wird nachträglich mitgeteilt

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Amberg-Ammersricht, den Jahres-Mitgliedsbeitrag (im Moment 8,- €) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Amberg-Ammersricht 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort

								Datum	T	T	M	M	J	J	J	J
--	--	--	--	--	--	--	--	-------	---	---	---	---	---	---	---	---

Unterschrift

