Feuerwehrförderverein Grabow e.V.

Willi-Fründt-Straße 5
19300 Grabow

Beitrittserklärung Feuerwehrförderverein Grabow e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Feuerwehrförderverein Grabow e.V. als:

☐ **Aktives Mitglied** (Einsatz-, Reserve- und Ehrenabteilung) **24 €/Jahr**
☐ **Passives Mitglied** (in keiner Abteilung) **120 €/Jahr**
- ☐ natürliche Person
- ☐ juristische Person
- ☐ Körperschaft

Name: _____

Straße: _____ **Hausnummer:** ____

PLZ: _____ **Wohnort:** _____

Mail: _____ **Geburtsdatum:** _____

Datenschutzhinweis:

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

☐ Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten durch den Feuerwehrförderverein Grabow e.V. zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Satzung:

Die Satzung des Feuerwehrförderverein Grabow e.V. in der aktuellen Fassung kann unter ***www.ffv-grabow.de*** jederzeit eingesehen werden.
Die Mitgliedschaft beginnt durch schriftliche Beitrittserklärung und anschließender Aufnahme durch den Vorstand. Sie endet durch Austritt, Ausschluss oder Tod. Der Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung an den Vorstand, mit einer Kündigungsfrist von einem Monat, jeweils zum Ende des Geschäftsjahres.

☐ Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Feuerwehrförderverein Grabow e.V. als verbindlich an.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

Zahlungsempfänger

Feuerwehrförderverein Grabow e.V.
Willi-Fründt-Straße 5
19300 Grabow

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz (wird durch Verein vergeben)
DE78ZZZ00002411634	

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige den Feuerwehrförderverein Grabow e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Feuerwehrförderverein Grabow e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:
Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:	**D**	**E**																				

BIC:												

Ort, Datum:	Unterschrift: