



FEUERWEHR SCHOTTEN

www.feuerwehr-schotten.de



Beitrittserklärung Förderverein „Freiwillige Feuerwehr der Stadt Schotten e.V.“

Firmenname (juristische Person): _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt im Förderverein „Freiwillige Feuerwehr Schotten e.V.“ als passives Mitglied ab dem _____ (Beitrittsdatum).

Der aktuell gültige Jahresbeitrag beträgt 20,- € für passive Mitglieder und 15,- € für Vereinsmitglieder, welche gleichzeitig auch aktives Mitglied der Einsatzabteilung der Freiwilligen Feuerwehr Schotten sind.

Ich möchte freiwillig einen höheren Mitgliedsbeitrag zahlen: _____ €

Gleichzeitig ermächtige ich die Freiwillige Feuerwehr Schotten e.V. den von mir oben angegebenen jährlichen Mitgliedsbeitrag zum Beginn der Mitgliedschaft und ab dem Folgejahr jeweils zum 10. Februar im SEPA-Lastschriftverfahren von meinem nachstehenden Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: _____ Institut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Gläubiger-ID Freiwillige Feuerwehr der Stadt Schotten e.V.: DE18FFW00000430810

Die Mandatsreferenz eines Mitglieds entspricht der Mitgliedsnummer. Ebenfalls erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten zu internen Zwecken elektronisch gespeichert werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Eine Löschung der Daten kann jederzeit schriftlich bei dem 1. Vorsitzenden beantragt werden. Die jeweils aktuell gültige Fassung der Vereinssatzung kann beim 1. Vorsitzenden angefordert werden. Nach dem Tod oder nach Beendigung der Mitgliedschaft werden sämtliche Daten automatisch gelöscht.

Ort und Datum

Unterschrift Mitglied

Ort und Datum

Unterschrift Girokontoinhaber (falls abweichend)

Gefahrenabwehrzentrum

Parkstraße 19
63679 Schotten
Tel.: 06044 / 66-90
Fax.: 06044 / 66-92

Freiwillige Feuerwehr Schotten e.V.

1. Vorsitzender: Mathias Wilfer
2. Vorsitzender: Rouven Keil
Vereinsregister: Amtsgericht Friedberg (VR 2440)
Kontakt: info@feuerwehr-schotten.de