



Freiwillige Feuerwehr Ober-Abtsteinach

Kirchstr. 2
69518 Abtsteinach



Abteilung: Jugendfeuerwehr

Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer: _____

Ich beantrage die Aufnahme in die Jugendfeuerwehr (JF) Ober-Abtsteinach.

Name, Vorname: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____, Abtsteinach Telefonnr.: _____

Ich habe von der aktuellen Jugendordnung Kenntnis genommen und verpflichte mich, diese zu befolgen. Zu den Terminen laut Dienstplan werde ich regelmäßig und pünktlich erscheinen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z. Zt. jährlich 6 €. Er ist im Monat Januar komplett für das laufende Kalenderjahr per Bankeinzug zu zahlen. Nach Aufnahme im Laufe eines Jahres in die JF Ober-Abtsteinach ist der Beitrag innerhalb von einem Monat nach Aufnahme per Bankeinzug zu zahlen. Beim Ausscheiden aus der JF Ober-Abtsteinach im Laufe eines Kalenderjahres verbleibt der restliche Jahresbeitrag für die Gruppenkasse.

Datum

Unterschrift der/des Antragstellerin/-s

*Beim Ausscheiden aus der JF Ober-Abtsteinach verpflichte/n ich/wir mich/uns zur Rückgabe aller während der Mitgliedszeit erhaltenen Ausrüstungsgegenstände, Bekleidungsstücke sowie Lehrmaterialien. Die Rückgabe soll in einwandfreiem Zustand erfolgen. Bei Beschädigung oder Verlust ist Ersatz zu leisten.

Ich/wir bestätige/n die Angaben meines Kindes und stimme/n der Aufnahme in die JF Ober-Abtsteinach zu.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Gläubiger-Id.: DE09 000 000 005 420 37

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Ober-Abtsteinach (Zahlungsempfänger) bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Ober-Abtsteinach (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem Konto mittel Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Die Mandatsreferenznummer wird in einem sonstigen Schreiben mitgeteilt.

Datum

Unterschrift Kontoinhaber/Kontoinhaberin

Die Aufnahme in die JF Ober-Abtsteinach erfolgt ab _____.

Datum

Unterschrift Wehrführer/Vereinsvorsitzender

Vorsitzender: Oliver Kose, Forstweg 4 , Tel.: 06207/925807
Stellvertreter: Erich Oberle, Bgm. Karl Heindtel Str. 1 Tel.: 06207/3101
Jugendwart: Mario Wetzel, Löhrbacher Str. 10 Tel.: 0151/70160083
Bankverbindung: IBAN: DE15 5096 1685 0000 0166 16 BIC: GENODE51ABT