

# Antrag auf Mitgliedschaft

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Mitgliedsbeitrag:**     Regulär 30 € jährlich     Individuell (min. 30 €) p.a. \_\_\_\_\_ €

Die Satzung und Ordnungen des Vereins erkenne ich an. Mir ist bekannt, dass mir diese auf Wunsch ausgehändigt werden.

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 31.1. und mit Beitritt fällig und mittels Lastschrift eingezogen. Es wird darauf hingewiesen, dass dem Verein entstehende Kosten aufgrund von bspw. Fehlangaben oder nicht ausreichender Kontodeckung in Rechnung gestellt werden.

Es wird gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hingewiesen, dass zum Zweck der Mitgliedsverwaltung und -betreuung unter anderem folgende Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Adresse, Kontaktinformationen, Kontoverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller\*in

Dem Antrag wurde zugestimmt:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstand

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) *Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Hannover-Linden e.V.* wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von *Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Hannover-Linden e.V.* auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name Kontoinhaber\*in (falls von Antragsteller\*in abweichend)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber\*in