



**Verein**  
 Freiwillige Feuerwehr Gersthofen  
 Bauernstrasse 7  
 86368 Gersthofen

**Verein**  
**Freiwillige Feuerwehr Gersthofen**  
**Vorsitzender** Ulrich Schmid  
 Bauernstrasse 7  
 86368 Gersthofen  
 Telefon: (0821) 299 26 22  
 Telefax: (0821) 56 727 -27  
 Homepage: [www.feuerwehr-gersthofen.de](http://www.feuerwehr-gersthofen.de)  
 E-Mail: [verein@feuerwehr-gersthofen.de](mailto:verein@feuerwehr-gersthofen.de)

## Aufnahmeantrag

Ich möchte dem Verein Freiwilligen Feuerwehr Gersthofen beitreten, als

passives Mitglied, mit einem Jahresbeitrag  
 (mind. Beitrag 24€) von \_\_\_\_\_ Euro

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Ausgeübter Beruf:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl:	
Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Die Mitgliedschaft im Verein beginnt mit dem Tag der Aufnahme durch den Beschluß des Vorstandes und der schriftlichen Bestätigung. Die Satzung und die Datenschutzerklärung kann bei Bedarf eingesehen werden. Eine Aufnahme in die "Jugendfeuerwehr" bzw. in die „Aktive Wehr“ ist gemäß Satzung der Freiwilligen Feuerwehr Gersthofen der Stadt Gersthofen beim Kommandant zu beantragen. Eine Übertragung einer beitragsfreien Mitgliedschaft als Feuerwehrdienstleistender (Aktives Mitglied) in den Verein Freiwillige Feuerwehr ist möglich.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. der Erziehungsberechtigten)

Verein Freiwillige Feuerwehr Gersthofen, Bauernstrasse 7, 86368 Gersthofen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000045433, Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt**

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Verein Freiwillige Feuerwehr Gersthofen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Freiwilligen Feuerwehr Gersthofen auf meinem 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.

Name und Vorname des Kontoinhabers:	
Anschrift, falls abweichend:	
Name des Kreditinstituts	BIC des Kreditinstituts (8 oder 11 stellig)
D E	
IBAN	Prüfzahl
	Bankleitzahl
	Kontonummer (rechtsbündig, ggf. mit Nullen auffüllen)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Dem Aufnahmeantrag von

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

wird mit dem Beschluss des Vorstandes

vom \_\_\_\_\_ zugestimmt.

Gersthofen, \_\_\_\_\_ Vorsitzender \_\_\_\_\_