



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Freiwillige Feuerwehr Inningen Stadt Augsburg e.V.

Als aktives Mitglied (Feuerwehr und Verein)
(Mitgliedsbeitrag z.Zt. 7,00 €/Jahr)

Als förderndes Mitglied (nur Verein)
(Mitgliedsbeitrag z.Zt. 7,00 €/Jahr + Spende _____ €/Jahr
mind. 36€/Jahr)

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Beruf: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Adresse: _____ Wohnort: _____
Telefon privat: _____ Fax: _____
Handy privat: _____ Telefon dienstlich: _____
sonstige wichtige Tel.-Nr.: _____

Nur auszufüllen bei Antrag auf Mitgliedschaft als aktives Mitglied:

Ich war bereits Mitglied einer Feuerwehr: ja / nein

Wenn ja: Feuerwehr in _____

Letzter Dienstgrad _____

Ich bestätige, dass ich frei bin von körperlichen Leiden oder Beeinträchtigungen, die den Feuerwehrdienst beeinträchtigen können. Ich verpflichte mich, solche Beeinträchtigungen oder Krankheiten bei Bekannt werden dem Kommandanten oder einem seiner Stellvertreter unverzüglich zu melden.

Ich verpflichte mich, das Eigentum der Freiwilligen Feuerwehr Inningen, insbesondere die Geräte und die mir zur Verfügung gestellte Kleidung, pfleglich zu behandeln. Ich verpflichte mich auch, alle mir zur Ausübung des Feuerwehrdienstes überlassenen Dinge (Kleidung, Funkmeldeempfänger etc.) bei Beendigung meines aktiven Dienstes unverzüglich und unaufgefordert zurückzugeben.

Unterschrift des Antragstellers:

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen Einverständniserklärung eines gesetzlichen Vertreters

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift

Aufnahme beschlossen am: _____

Eingetragen in das Stammlistenbuch unter Nr. _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Bitte gemeinsam mit der Anmeldung / Aufnahmeantrag einreichen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Freiwillige Feuerwehr Inningen
Stadt Augsburg e.V.
Oktavianstr. 29
86199 Augsburg

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Name des Mitglieds (falls abweichend vom Kontoinhaber): _____

Geburtsdatum des Mitglieds (wichtig, bitte unbedingt angeben) _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für aktuell geltenden Mitgliedsbeitrag (7,00 €/Jahr, Stand Jan. 2007)

und zusätzlich eine jährliche Spende in Höhe von _____ €

(für fördernde Mitglieder, mind. 36 €/Jahr – Stand 2007, ggf. streichen)

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mit der

Nr. _____ BLZ _____ bei _____ (genaue
Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Für den Zahlungsempfänger