

# AUFNAHMEANTRAG der Freiwilligen Feuerwehr Kirchenbirkig e.V.

in die aktive Wehr       als förderndes Mitglied



## 1. KONTAKTINFORMATIONEN DES KÜNFTIGEN MITGLIEDS

VORNAME

NACHNAME

STRASSE, HAUSNR.

PLZ, ORT

TELEFON

M

W

MOBIL

GEBURTSDATUM

GESCHLECHT

EMAIL-ADRESSE

## 2. GESUNDHEIT UND KÖRPERLICHE EINSCHRÄNKUNGEN

Folgende Krankheiten, Behinderungen, Beschwerden und Allergien (auch Arzneimittelunverträglichkeiten) sind bekannt:

Aktiver Impfschutz gegen Hepatitis A und B vorhanden:       nein       ja

## 3. FÜHRERSCHEINKLASSEN

(Folgende Führerscheinklassen sind vorhanden): \_\_\_\_\_

## 4. BILDRECHTE UND DATENSCHUTZ (bei Zustimmung bitte ankreuzen)

- Mit der Anmeldung erkläre ich mich grundsätzlich damit einverstanden, dass Veranstaltungen ggf. dokumentiert werden und die angefertigten Fotos, Filme oder sonstiges Material im Rahmen der gemeinnützigen Aufgabenstellung auf verantwortungsvolle Art und Weise veröffentlicht und verwertet werden. Ein Vergütungsanspruch entsteht dadurch nicht. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass die hier angegebenen persönlichen Daten zu Verwaltungszwecken durch die Feuerwehr Kirchenbirkig in eine Datenbank aufgenommen und gespeichert werden dürfen.

## 5. ERKLÄRUNG/VERPFLICHTUNG VOM ANTRAGSTELLER

Ich verpflichte mich,

1. die bei der Feuerwehr erhaltene Dienstkleidung sowie Geräte und Fahrzeuge pfleglich zu behandeln, ausschließlich aus dienstlichen Gründen zu benutzen und bei mutwilliger Beschädigung zu ersetzen.
2. durch kameradschaftliches Verhalten zu einem guten Zusammenhalt in der Feuerwehr beizutragen.
3. den jeweils kürzesten Weg von der Wohnung zur Feuer- und Rettungswache bzw. umgekehrt zu benutzen, da ansonsten kein Versicherungsschutz seitens der Gemeindeunfallversicherung besteht.

Ich habe von der Erklärung/Verpflichtung Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass ich bei Missachtung der einzelnen Punkte dieser Verpflichtung aus der Feuerwehr ausgeschlossen werden kann. Mit meiner Unterschrift bestätige ich außerdem, dass ich die auf der Homepage der Feuerwehr Kirchenbirkig veröffentlichte Satzung gelesen, verstanden und akzeptiert habe.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT ANTRAGSTELLER/IN

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Freiwillige Feuerwehr Kirchenbirkig e.V.



## Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Freiwillige Feuerwehr Kirchenbirkig e.V.  
Pfaffenwiese 1  
91278 Pottenstein

## Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE98ZZZ00001515964

## Zahlungsart:

- wiederkehrende Zahlung  
 einmalige Zahlung

## Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

## Einzugsermächtigung /SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger  
Freiwillige Feuerwehr Kirchenbirkig e.V. widerruflich, Zahlungen bei Fälligkeit von meinem (unserem) Konto  
durch Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Freiwillige Feuerwehr Kirchenbirkig  
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.

## Daten des Zahlungspflichtigen:

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Straße, Hausnummer
Ort, Postleitzahl
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)
DE
BIC (8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift(en)