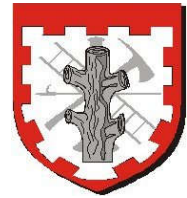




Freiwillige Feuerwehr Astheim



Bin ich schon drin?

**Unterstützen SIE durch IHRE Mitgliedschaft die Arbeit der Freiwilligen Feuerwehr Astheim
Werden Sie aktives oder inaktives Mitglied!**

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße / Hausnummern: _____ PLZ /Ort: _____

Tel: _____ Mobil: _____

Email: _____

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen - Vielen Dank

Eintritt als: **Aktives Mitglied** **Inaktives Mitglied** **Jugendfeuerwehr (frei)** **Bambini (frei)**

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Trebur-Astheim, den von der Jahreshauptversammlung festgesetzten Mitgliedsbeitrag (**13,00€**) zum 15.12. jeden Jahres von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Trebur-Astheim auf mein Konto gezogenen SEPA-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.

Gläubiger – Identifikationsnummer: **DE88ZZZ00000544876**

Mandatsreferenz: _____ (Ihre Mitgliedsnummer - wird separat mitgeteilt)

Ich bin damit einverstanden, dass die hier angegebenen persönlichen Daten zu Verwaltungszwecken durch die Freiwillige Feuerwehr Astheim in eine Datenbank aufgenommen und gespeichert werden dürfen. Hinweise zur Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer WEB Seite: <https://feuerwehr-trebur.de/Astheim>

BILDRECHTE UND DATENSCHUTZ nur für Aktive/Jugendfeuerwehr und Bambini

Mit der Anmeldung erkläre ich mich grundsätzlich damit einverstanden, dass Veranstaltungen der Feuerwehr dokumentiert werden und die angefertigten Fotos, Filme oder sonstiges Material im Rahmen der gemeinnützigen Aufgabenstellung der Feuerwehr auf verantwortungsvolle Art und Weise veröffentlicht und verwertet werden. Ein Vergütungsanspruch entsteht dadurch nicht. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Kreditinstitut: Name und BIC _____

Bankverbindung: (IBAN)

D	E																		
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zusätzlicher, freiwilliger Jahresbeitrag: _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragstellers/in
bzw. der/des Erziehungsberechtigten

WIR SIND RUND UM DIE UHR AN 365 TAGE IM JAHR FÜR SIE DA

...nicht nur wenn es brennt...

Ihre Freiwillige Feuerwehr Astheim