



Aufnahmeantrag

Name, Vorname	
Name des Kindes (bei JF/MF-Mitgliedschaft)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail-Adresse	@
Eintritt zum (Monat / Jahr)	
Jahresbeitrag (in EUR)	

Die aktuelle Satzung und Datenschutzerklärung des Fördervereins der Freiwilligen Feuerwehr Öjendorf e.V. wird mit der Unterschrift anerkannt.

Unterschrift, Datum, Ort	
--------------------------	--

§ 3 Mitgliedschaft (Satzungsauszug mit Erläuterungen)

Mitglied kann jede natürliche oder juristische Person werden, die bereit ist, den Satzungszweck zu fördern. Die Aufnahme ist schriftlich zu beantragen. Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand mit einfacher Mehrheit der anwesenden Vorstandsmitglieder.

Die Mitglieder leisten einen Jahresbeitrag, dessen Höhe die Mitgliederversammlung beschließt. Mitglieder der Einsatz- und Ehrenabteilung der Freiwilligen Feuerwehr Öjendorf sind beitragsfrei gestellt. Der Beitrag wird jeweils am 1. Januar eines Jahres fällig, bei Neuaufnahmen vier Wochen nach der Aufnahme. Bei Eintrittsdatum bis zum 30. Juni ist der Jahresbeitrag zu 100%, bei Eintritt ab dem 1. Juli zu 50% fällig. Eine Aufnahmegebühr wird nicht erhoben.

Der Mindestjahresbeitrag beträgt laut	Einzelmitglieder	30 Euro
Beschluss vom 26.03.2010/09.09.2022:	JF-/MF-Mitgliedschaft	30 Euro
	Unternehmen	50 Euro

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Öjendorf e.V. (Gläubiger-Id. DE86ZZZ00000033632) den Jahresbeitrag zum Fälligkeitstermin von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschrift einzulösen. Mandats-Nr. folgt.

Name des Kontoinhabers:			
IBAN:			
BIC:		Bank:	

Hinweise: Ich bin damit einverstanden, dass die Frist für die Vorankündigung der Basis-Lastschriften auf 6 Tage verkürzt wird. 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.

Unterschrift Kontoinhaber, Datum:	
-----------------------------------	--