



Freiwillige Feuerwehr Bad Nenndorf

An der Feuerwehr 1
31542 Bad Nenndorf



Aufnahmeformular (fördernd)

Persönliche Daten

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Telefon*: _____ E-Mail*: _____ @ _____

Hiermit trete ich der Feuerwehrkameradschaft der Freiwilligen Feuerwehr Bad Nenndorf als förderndes Mitglied bei und erkenne die jeweils gültige Satzung an.

Ich zahle jährlich einen Beitrag von _____ EUR (Mindestbeitrag z.Zt. 20,00 EUR).

Bad Nenndorf, den _____ Unterschrift _____

Mit einer EDV-Verarbeitung meiner o. a. personenbezogenen Daten bin ich einverstanden.

Bad Nenndorf, den _____ Unterschrift _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

(Bitte nicht abtrennen)

Ich ermächtige die Feuerwehrkameradschaft Bad Nenndorf der Freiwilligen Feuerwehr Bad Nenndorf, bis auf Widerruf, die fälligen Mitgliedsbeiträge von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

Kontonr.: _____ Bankleitzahl: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bad Nenndorf, den _____ Unterschrift: _____

Bitte in lesbarer Druckschrift ausfüllen. Vielen Dank.

Die erhobenen Daten werden gem. aktuellen Datenschutzrichtlinien verwaltet und nicht an Dritte weitergegeben!

Bearbeitet am: (Jeweils Datum / Unterschrift)

Mitgliedsnummer: _____

_____ Ortsbrandmeister

_____ Kassenwart

* Freiwillige Angabe