



**Freiwillige Feuerwehr Hardegsen**

**Ortsfeuerwehr Hettensen**



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Hettensen als

- Jugendfeuerwehrmitglied  
 aktives Mitglied  
 förderndes Mitglied

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

### **Persönliche Angaben:**

|   |        |             |
|---|--------|-------------|
| <input type="checkbox"/> Frau<br><input type="checkbox"/> Herr                              | Name:  | Vorname:    |
| Straße/Hausnummer:  |        | PLZ/Ort:    |
| Geburtsdatum:   |        | Geburtsort: |
| Telefon:  | Handy: | eMail:      |
| Familienstand:<br><input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet seit: |        |             |

### **Für aktive Mitgliedschaft**

|  |                        |
|--|------------------------|
| Führerscheinklassen:<br><input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C1E <input type="checkbox"/> CE | Krankenkasse:          |
| Krankheiten, Allergien, Arzneimittelunverträglichkeiten:   | ausgeübter Beruf:      |
| Arbeitgeber:   | Anschrift Arbeitgeber: |
| Telefon geschäftl.:  | eMail geschäftl.:      |

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und teile eventuelle Änderungen umgehend mit.  
 Beim Ausscheiden aus der Freiwilligen Feuerwehr Hettensen verpflichte ich mich zur Rückgabe aller während meiner Mitgliedszeit erhaltenen Ausrüstungsgegenstände und des Lehrmaterials. Die Rückgabe erfolgt vollständig und in einwandfreiem Zustand.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und Bilder auf der Homepage veröffentlicht werden.

Ich erkenne die Satzung für die Feuerwehren der Stadt Hardegsen bzw. die Grundsätze über die Organisation der Jugendabteilungen der Feuerwehren der Stadt Hardegsen an und verpflichte mich, diese zu befolgen.

.....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift Antragsteller)

-----Bei Minderjährigkeit vom Erziehungsberechtigten auszufüllen -----

Ich bestätige die Angaben und stimme der Aufnahme in die Feuerwehr Hettensen/Jugendfeuerwehr Hettensen zu.

.....  
(Name, Vorname)

.....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift Erziehungsberechtigter)

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers  
Freiwillige Feuerwehr Hettensen, Kassenwart

Straße / Hausnummer  
Mühlengarten 8

|  |                     |
|--|---------------------|
| PLZ / Ort<br>37181 Hardegsen - Hettensen | Land<br>Deutschland |
|--|---------------------|

|   |   |
|---|---|
| Gläubiger-Identifikationsnummer<br>DE69ZZZ00000422617 | Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)*<br>wird separat mitgeteilt |
|---|---|

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Freiwillige Feuerwehr Hettensen, Kassenwart, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Hettensen, Kassenwart auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger Vor- und Zuname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen

BIC

IBAN

\* Ihre Mitgliedsnummer wird Ihnen innerhalb von 14 Tagen mitgeteilt.  
Hinweis: Die Belastung findet im Juni jeden Jahres nach dem 15. statt.

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen