



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 <input type="checkbox"/> Herr	Name	Vorname
Straße / Hausnummer		PLZ / Ort
Geburtsdatum		Geburtsort
Telefon	Handy	E-Mail
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet seit		

Für aktive Mitgliedschaft

Führerscheinklassen <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.	E-Mail 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. Mit Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Hettensen wird man automatisch Mitglied im Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Hettensen e.V. 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. Ich erkenne die Satzung des Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Hettensen e.V. 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.

.....
Datum

.....
Name, Vorname

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigter

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers
Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Hettensen e.V.

Straße / Hausnummer
Bramburgstraße 13

PLZ / Ort
37181 Hardegsen / Hettensen

Land
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE69ZZZ00000422617

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)*
wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Hettensen e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Hettensen e.V. 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

IBAN

BIC

* Ihre Mitgliedsnummer wird Ihnen innerhalb von 14 Tagen mitgeteilt.

Hinweis: Die Belastung findet im Juni jeden Jahres nach dem 15. Des Monats statt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Zahlungspflichtigen