

Änderung Mitgliedsstatus, Kontaktdaten und Kontodaten



Name, Vorname: _____

Auswahl des neuen Mitgliedsstatus:

- ☐ **aktives Mitglied** (Alter zwischen 0 und 65 Jahren)
Jahresbeitrag: 5,-€ (ab Vollendung des 18. Lebensjahres)
(Vereinsmitglied + aktive Teilnahme an Übungen und, soweit möglich, Einsätzen und Lehrgängen)
- ☐ **passives Mitglied** (Alter ab 18 Jahren)
Jahresbeitrag: 10,- €
(Vereinsmitglied)
- ☐ **förderndes Mitglied** (Alter ab 18 Jahren)
Jahresbeitrag: 15,-€
(Vereinsmitglied + unterstützt den Verein finanziell)

Daten für Vereinsmitteilungen:

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Handynummer: _____

E-Mailadresse: _____

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten sowie der Weitergabe an Dritte (Banken, Verbände etc.) einverstanden, soweit dies zur Erfüllung meiner Pflichten als Mitglied notwendig ist. Außerdem willige ich ein, dass Bilder sowie Film-, Ton- und Videoaufnahmen etc., welche in diesem Verein oder bei Veranstaltungen des Vereins angefertigt werden, veröffentlicht werden dürfen. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Außerdem verpflichte ich mich zur Bekanntgabe von Änderungen meiner hier angegebenen persönlichen Daten.

Ort, Datum

Unterschrift **Mitglied** (Bei Minderjährigen unter 16 Jahren
zusätzlich Erziehungsberechtigter!!)

Rückseite beachten!!! (ab Vollendung des 18. Lebensjahres)

Einzugsermächtigung

Erst ab Vollendung des 18. Lebensjahres notwendig!

Freiwillige Feuerwehr Schönau an der Brend e.V.

1. Vorstand, Kess Alexander, Tannenweg 4, 97659 Schönau

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00000081340

SEPA-Lastschriftmandat:

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Schönau an der Brend e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Schönau an der Brend e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Falls Kontoinhaber abweichend, sonst siehe Vorderseite:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Notwendige Daten:

IBAN: _____ DE _____

Ort, Datum

Unterschrift **Kontoinhaber**

Änderung zurück an:

Lena Reubelt

Sandweg 3

97659 Schönau an der Brend