



# Freiwillige Feuerwehr Oberhaidlfing

1. Kommandant Daniel Mast  
85395 Oberhaidlfing



## Beitrittserklärung

Name:		Vorname:	
Straße und Hausnummer:			
PLZ:		Ort:	
Tel:		Mobil:	
E-Mail:		Geb.dat:	
<input type="checkbox"/>	Ich möchte keine allgemeinen Informationen über die FFW Oberhaidlfing per E-Mail erhalten.		
<input type="checkbox"/>	Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für vereinsinterne Zwecke verwendet werden dürfen		
Mitgliedsnummer- wird vom Verein vergeben- als Mandatsreferenz nutzbar.			
Ich möchte der FFW Oberhaidlfing als aktives <input type="checkbox"/> passives <input type="checkbox"/> Mitglied beitreten			
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als binden an.			
Datum:		Unterschrift: (ggf. des gesetzlichen Vertreters)	
Mein Beitritt erfolgt zum (wird vom Verein eingetragen)			
Beiträge:	Mitglied aktiv 0,-	Mitglied passiv € 15,-	
Die Abbuchung erfolgt gemäß der aktuellen Beitragsordnung			

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-ID:	
Mandats-Referenz = Mitgliedsnummer	FFW-OH- (wird nachgetragen)
Ich ermächtige die FFW Oberhaidlfing den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FFW Oberhaidlfing 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Name, Vorname Kontoinhaber:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Kreditinstitut oder BIC:	
IBAN:	
Datum und Unterschrift Kontoinhaber:	

## Änderungen

Wohnungswechsel, Kontoänderungen, Namensänderungen etc. sind unverzüglich der Vorstandschaft der FFW Oberhaidlfing mitzuteilen.