



Freiwillige Feuerwehr Aura

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Aura e. V.

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: D- _____ , _____

Allgemeine Hinweise:

- Für die Mitgliedschaft in der Freiwilligen Feuerwehr Aura e. V. gilt deren Satzung, diese wird hiermit als ausdrücklich anerkannt. Die aktuell gültige Fassung der Vereinssatzung kann jederzeit unter www.feuerwehr-aura.de eingesehen und heruntergeladen werden.
- Der Vereinszweck ist die Unterstützung und Förderung des Löschwesens in der Gemeinde Aura, sowie die Jugendarbeit der Feuerwehr und die Pflege der Tradition und Kameradschaft.
- Die Mitgliedschaft besteht unbefristet ab dem Eintrittsdatum.
- Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist zu jeder Zeit möglich. Beiträge werden nicht zurückerstattet.
- Empfangene Ausrüstungsgegenstände aus Vereinsbesitz sind pfleglich zu behandeln und bei Ausscheiden aus der Freiwilligen Feuerwehr Aura unaufgefordert wieder dem Vorstand zurück zu geben.
- Bei mehr als dreimaliger Nichtzahlung eines Beitrages erlischt automatisch ein Anspruch auf weitere Mitgliedschaft in der Freiwilligen Feuerwehr Aura e. V.
- Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit, bis zum vollendeten 18. Lebensjahr 5,00€, ab dem vollendeten 18. Lebensjahr 10,00€. Die Mitgliedsbeiträge sind steuerlich begünstigt!

Ja, ich möchte in der Freiwilligen Feuerwehr Aura e. V. Mitglied werden.

Ja, ich möchte aktiv in der Löschgruppe der Feuerwehr Aura / Jugendfeuerwehr Aura mitarbeiten. Hier gelten eine gesonderte Satzung sowie das Bayerische Feuerwehrgesetz und die Feuerwehrdienstvorschriften.

Aura, den _____

Unterschrift Antragssteller

Erziehungsberechtigter
(bei Minderjährigen)



Freiwillige Feuerwehr Aura

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Freiwillige Feuerwehr Aura e.V. / Schulstraße 4, 97773 Aura

Gläubiger-ID-Nr.: DE76ZZZ00000280483

Mandatsreferenz-Nr.: *

Kontoinhaber:

Name & Anschrift wie Antragssteller

Name: _____

Vorname: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: D- _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Aura e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwillige Feuerwehr Aura 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Aura, den
Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller

Erziehungsberechtigter
(bei Minderjährigen)

* Wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Wird vom Verein ausgefüllt!

Mitglieds-Nr.: _____ Eintrittsdatum: _____ Eingetragene EDV: _____