



### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als aktives / förderndes\* Mitglied.

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
 PLZ Ort: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 Beruf: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
 Ort Datum Unterschrift

#### Bei Minderjährigen:

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser(e) Sohn/Tochter\* als Anwärter(in)\* der Freiwilligen Feuerwehr Kaisheim beitritt. Unser(e) Sohn/Tochter\* ist körperlich und geistig gesund. Unser(e) Sohn/Tochter\* besucht zur Zeit die Hauptschule / Realschule / Gymnasium\* mit dem späteren Berufsziel:

\_\_\_\_\_

#### Weitere Angaben

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
 Ort Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Freiwillige Feuerwehr Kaisheim  
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000211859  
 Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
 (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Kaisheim widerruflich, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Kaisheim 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 \_\_\_\_\_

Straße, Wohnort \_\_\_\_\_

IBAN: 

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
 Ort Datum Unterschrift

### Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die hier angegebenen persönlichen Daten zu Verwaltungszwecken durch die Feuerwehr Kaisheim in eine Datenbank aufgenommen und gespeichert werden dürfen. Ferner dürfen Fotos und entsprechende Daten für die Öffentlichkeits-, Vereins- und Internetarbeit verwendet werden.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
 Ort Datum Unterschrift