



FEUERWEHREIN BERGSHAUSEN e.V.

Vorsitzender: Michael Haarmann
Oderweg 1, 34277 Fuldabrück
VR-Nr. 2853

Bitte gut lesbar in
Druckbuchstaben ausfüllen!

Rot: Wird vom Verein ausgefüllt!

EDV erfasst am: _____

Stand: 15.05.2026

ANMELDUNG

1. Art der Mitgliedschaft

Einzelmitgliedschaft (36 € pro Jahr)

Familienmitgliedschaft (48 € pro Jahr)

Fördernde Mitgliedschaft

Juristische Person / Firma / Organisation

Beitrag: _____ € pro Jahr

Bitte ausfüllen, wenn Sie freiwillig einen höheren Beitrag als oben angegeben zahlen möchten oder eine fördernde Mitgliedschaft bzw. Mitgliedschaft als juristische Person, Firma oder Organisation beantragen. Für diese beträgt der Mindestbeitrag 36 € pro Jahr.

2. Angaben zur antragstellenden Person / zum Hauptmitglied (* Pflichtangaben)

Juristische Person / Firma / Organisation _____

Vorname* _____

Straße* _____

Nachname* _____

PLZ* _____

Geburtsdatum* _____

Ort* _____

Telefon _____

Mail _____

Ich bin aktive Einsatzkraft bei der FFW Fuldabrück

Mitgliedsnummer _____

3. Familienmitglieder (Ehe-/Lebenspartner und Kinder bis zum 18. Lebensjahr)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift*	Mitgliedsnummer

*Volljährige Familienmitglieder unterschreiben selbst; für Minderjährige unterschreibt ein gesetzlicher Vertreter

4. Erklärung zur Aufnahme und Datenschutz

Ich/Wir beantrage/n die Aufnahme in den Feuerwehverein Bergshausen e.V. Die Mitgliedschaft kommt nach Annahme durch den Vorstand zustande. Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung in der jeweils gültigen Fassung an. Diese ist unter www.feuerwehverein-bergshausen.de abrufbar und kann beim Vorstand eingesehen werden. **Datenschutzhinweis:** Die angegebenen Daten werden ausschließlich zur Bearbeitung des Aufnahmeantrags, zur Mitgliederverwaltung, Beitragsverwaltung und vereinsinternen Kommunikation verarbeitet. Pflichtangaben sind für die Mitgliedschaft erforderlich; freiwillige Angaben dienen der einfacheren Kontaktaufnahme bzw. vereinsinternen Zuordnung und können jederzeit widerrufen werden. Weitere Informationen enthält die Datenschutzerklärung unter www.feuerwehverein-bergshausen.de/datenschutz.

_____ Ort

_____ Datum

_____ Unterschrift Antragsteller/in

5. SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Feuerwehverein Bergshausen e.V., den Mitgliedsbeitrag wiederkehrend per SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt jährlich, in der Regel bis zum 31.03. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt oder entspricht der Mitgliedsnummer. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die Bedingungen meines Kreditinstituts.

IBAN DE _____ BIC _____

Kontoinhaber/in _____ Kreditinstitut _____

_____ Ort

_____ Datum

_____ Unterschrift Kontoinhaber/in