Mitgliedsantrag

Feuerwehrverein Güsten e.V.

Wir freuen uns, dass **Sie sich** dazu entschieden haben, dem **VEREIN** beizutreten.
Dazu müssten Sie bitte noch das nachfolgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Eintritt (Datum): _____ Austritt: _____

Besonderheiten: _____

MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschrifteinzug:☐ Bar:☐ Überweisung:☐

Hiermit ermächtige ich **VEREIN** den Jahresbeitrag in Höhe von **20** € (**Stand 08/2023**) **jährlich** im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum | Unterschrift Kontoinhaber | Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem **VEREIN** bei. Die Mitgliedschaft kann zum Ende des Kalenderjahres mit einer **Frist** von **einem Monat** schriftlich gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand vom **VEREIN** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Hiermit wird, durch den Vorstand, dem Antragssteller mitgeteilt, ob seinem Antrag auf Eintritt in den Feuerwehrverein Güsten e.V. stattgegeben wurde.

JA:☐ **NEIN:**☐

Unterschrift Vorsitzender | Unterschrift stellv. Vorsitzender

Adresse: Ernst-Thälmannplatz 27c 39439 Güsten
Bankverbindung: Salzlandsparkasse IBAN: DE20 8005 5500 0300 0243 71
BIC: NOLADE21SES