

Mitgliedsantrag

Feuerwehrverein Güsten e.V.



Wir freuen uns sehr über Ihre Entscheidung, Mitglied in unserem VEREIN zu werden. Bitte füllen Sie dafür das untenstehende Formular vollständig aus.

PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Nr. _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Mobil Nr.: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____
Eintritt (Datum): _____ Austritt: _____
Besonderheiten: _____

MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise (zutreffendes ankreuzen): SEPA-Lastschrift Bar (bis zum 30.04.)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Feuerwehrverein Güsten e.V. Zahlungen für den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 20,00 € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Feuerwehrverein Güsten e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: _____
Kreditinstitut: _____
Kontoinhaber: _____
Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

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