



Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Gundheim e.V.

gemeinnützig im Sinne §§ 52 ff. AO



Beitrittserklärung als förderndes Mitglied

Persönliche Daten: *(bitte in Druckschrift ausfüllen)*

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Mitgliedsbeitrag¹:

☐ Einzelmitgliedschaft¹: **10 Euro pro Jahr**

☐ Familienmitgliedschaft¹: **20 Euro pro Jahr**

falls höherer Beitrag gewünscht: _____ Euro pro Jahr.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Gundheim e.V. als förderndes Mitglied und akzeptiere die Satzung in ihrer jeweiligen aktuellen Fassung. Ich bin mit Eintritt in den Förderverein damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zur Durchführung des Vertragsverhältnisses (Fördermitglied) erhoben, gespeichert und ausschließlich für vereinsinterne und satzungsgemäße Zwecke verwendet werden. Mir ist bekannt, dass der Beitrag einmal jährlich am 1. Dezember abgebucht wird. Jegliche Änderung des Namens, der Adresse und/oder Bankverbindung sind unverzüglich schriftlich dem Verein mitzuteilen. Der Austritt aus dem Verein ist laut Satzung nur zum 31. Dezember des Jahres möglich und muss dem Verein bis zum 30. September vorliegen.

Ort, Datum

Unterschrift

¹ § 6 der Vereinssatzung

(1) Der Verein erhebt einen Jahresbeitrag, dessen Höhe von der Mitgliederversammlung beschlossen wird! Der Beitrag für **Mitglieder**, die zu Beginn des laufenden Geschäftsjahres (01.01.) das 16. Lebensjahr vollendet haben, beträgt 10,00 Euro jährlich. Der **Familienbeitrag**, der bis zu zwei Erwachsene und deren Kinder, die zu Beginn des laufenden Geschäftsjahres (01.01.) das 18. Lebensjahr nicht vollendet haben, umfasst, beträgt 20,00 Euro jährlich.

Erteilung eine SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Verein „**Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Gundheim e.V.**“ (Zahlungsempfänger) Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

1. Vorsitzender: Daniel Schäfer, Stefan-George-Str. 13, 55411 Bingen am Rhein,
E-Mail: da_schaf@yahoo.de

Bankverbindung: Volksbank Alzey-Worms eG

IBAN: DE38 5509 1200 0042 0081 17

BIC: GENODE61AZY

Vereinsregisternummer: 11153 (Amtsgericht Mainz)