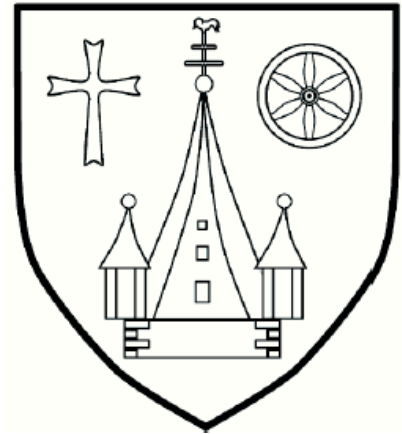




**Mitgliedsantrag  
Förderverein  
Freiwillige Feuerwehr  
Bauerbach**



Werden Sie Mitglied im Förderverein Freiwillige Feuerwehr Bauerbach und unterstützen Sie die Freiwilligen Kameraden in der Einsatzabteilung und unterstreichen Sie so die Wichtigkeit der Feuerwehr für uns alle.

Fördern Sie die Arbeit der Freiwilligen Feuerwehr Bauerbach durch Ihren Jahresbeitrag i.H.v. 12,00 €.

**Die Feuerwehr wird da sein, sollten Sie ihre Hilfe benötigen, und das rund um die Uhr.**

Datenschutzerklärung: Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Verwaltungszwecken gespeichert und verarbeitet werden. Es erfolgt keine Weitergabe der persönlichen Daten an unbeteiligte Dritte.

Ich will Mitglied im Feuerwehrverein Bauerbach werden.

Ich will Mitglied in der Einsatzabteilung der Freiwilligen Feuerwehr Bauerbach werden, ich bitte daher um Kontaktaufnahme, eine Mitgliedschaft im Feuerwehrverein ist hier von unabhängig.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Ort Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon / E-Mail

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

## Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Feuerwehrverein Freiwillige Feuerwehr Bauerbach,  
Bauerbacher Str. 33, 35043 Marburg

Gläubiger-Identifikationsnummer \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Freiwillige Feuerwehr Bauerbach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Freiwillige Feuerwehr Bauerbach 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC) BIC \_\_\_\_\_

D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen