

Freiwillige Feuerwehr Krummennaab



Hiermit stelle ich den Antrag auf eine Aufnahme
in den Verein der Freiwillige Feuerwehr Krummennaab.

- Aktives Mitglied ab: (____) (____) (____) (TT.MM.JJJJ)
 Passives Mitglied ab: (____) (____) (____) (TT.MM.JJJJ)
 Mitglied der Sterbekasse ab: (____) (____) (____) (TT.MM.JJJJ)

Voraussetzung ist eine Mitgliedschaft im Verein!

- Anzurechnende Mitgliedschaft bei einer anderen Feuerwehr:

Feuerwehr: _____ von: _____ bis: _____
TT.MM.JJJJ TT.MM.JJJJ

STAMMDATEN

Name _____ Vorname _____
Straße _____
PLZ _____ Ort _____
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) _____ Geburtsort _____
Telefon (Privat) _____ Mobilfunk _____ Sonstige (Nummer und Bezeichnung) _____
Emailadresse _____ Ausgeübter Beruf _____

Ich erkenne hiermit die Satzung der Freiwilligen Feuerwehr Krummennaab an. Die Satzung kann im Downloadbereich auf der Internetseite www.ff-krummennaab.de heruntergeladen werden.

Ort, Datum (TT.MM.JJJJ) _____

Unterschrift des Antragstellers, bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter _____

BANKDATEN

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag der Freiwilligen Feuerwehr Krummennaab (**10 €**) am **7. Januar** des jeweiligen Kalenderjahres, beziehungsweise am darauf folgenden Bankwerktag abgebucht wird. Die einmalige Aufnahmegebühr sowie der Mitgliedsbeitrag der Sterbekasse (**1 € pro Sterbefall**) der Feuerwehren Krummennaab und Trautenberg wird mit der Abbuchung des Vereinsbeitrags angekündigt. **Die Ankündigung einer Lastschrift erfolgt mindestens zwei Tage vor Fälligkeit.**

Bei einem Eintritt zwischen dem **1. Januar** und dem **30. Juni** erfolgt der Bankeinzug am **5. Juli**, beziehungsweise am darauf folgenden Bankwerktag. Bei einem Eintritt zwischen dem **1. Juli** und dem **31. Dezember** erfolgt der Bankeinzug am **7. Januar**, beziehungsweise am darauf folgenden Bankwerktag. Dies gilt auch für die einmalige Aufnahmegebühr der Sterbekasse bei volljährigen Neumitgliedern.

BIC _____ IBAN _____ Kreditinstitution _____
Name des Kontoinhabers _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Änderung der Bankverbindung ist dem Verein umgehend zu melden! Anfallende Kosten bei Falschbelastung wegen veralteter Bankverbindung trägt das Mitglied.

Aufnahmegebühren der Sterbekasse:

bis 18 Jahre frei, bis 20 Jahre 1,00 €, bis 25 Jahre 3,00 €, bis 30 Jahre 7,50 €, bis 35 Jahre 13,00 €, bis 40 Jahre 20,50 €, bis 45 Jahre 30,50 €, bis 50 Jahre 43,50 €

Bankverbindungen der FF Krummennaab:

FF Krummennaab: Raiffeisenbank Weiden eG IBAN: DE04753600110000245291 BIC: GENODEF1WEO Gläubiger ID: DE88ZZZ00001314287
Sterbekasse FF KRB: Raiffeisenbank Weiden eG IBAN: DE66753600110000243981 BIC: GENODEF1WEO Gläubiger ID: DE96ZZZ00001314434

Der Aufnahmeantrag ist beim 1. Kommandanten, 1. Vorsitzenden oder einem Mitglied der Verwaltung der FF Krummennaab abzugeben. Bei der nächsten Verwaltungssitzung wird über die Aufnahme im Verein abgestimmt.

Unterschrift Kommandant FF Krummennaab _____

Unterschrift Vorsitzender FF Krummennaab _____

Ort, Datum (TT.MM.JJJJ) _____