



FREIWILLIGE FEUERWEHR RADOLFSHAUSEN ORTSFEUERWEHR SEULINGEN



Aufnahmegesuch

Ich bitte um Aufnahme in die:

Freiwillige Feuerwehr Radolfshausen, Ortsfeuerwehr Seulingen

Name, Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Telefon privat: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Familienstand ledig verheiratet; Hochzeitsdatum: _____

Beruf: _____

Arbeitsstelle: _____

Führerschein-Kl.: _____

Ich war bereits vom _____ bis _____ Mitglied der Freiwilligen

Feuerwehr _____ im Landkreis _____.

Letzter Dienstgrad: _____

Letzte Funktionen: _____

Ich habe bereits folgende Lehrgänge besucht:

Datum	Schule	Art des Lehrganges	Datum	Schule	Art des Lehrganges
		Truppmann			Truppführer
		Funker			Gruppenführer
		Atenschutzgeräteträger			
		Maschinisten			

Ich erkläre, dass ich von Krankheiten, welche die Dienstfähigkeit beeinträchtigen, insbesondere von Lungen- und Herzleiden, Augen- und Ohrenkrankheiten und sonstigen offensichtlichen Gebrechen frei bin und nachweisbar keine Brüche habe.

Ort und Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen zusätzlich Erziehungsberechtigte(r)



Zugleich trete ich hiermit dem **Feuerwehrverein Seulingen e.V.** als aktives Mitglied bei und erkenne die Vereinssatzung an. Ein Exemplar der Vereinssatzung wurde mir zusammen mit dem diesem Aufnahmegesuch der **Freiwillige Feuerwehr Radolfshausen, Ortsfeuerwehr Seulingen** ausgehändigt.

Außerdem ermächtige ich hiermit, dem **Feuerwehrverein Seulingen e.V.** widerruflich,

jährlich einen Mitgliedsbeitrag von _____ Euro

(gewünschter Betrag einsetzen)

zu Lasten meines genannten Kontos (sh. Lastschriftmandat) mittels Lastschrift einzuziehen.
(Lt. Mitgliederversammlung sind derzeit mind. 10 € als Mitgliedsbeitrag für aktive Feuerwehrmitglieder jährlich festgelegt)

Ort und Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen zusätzlich Erziehungsberechtigte(r)



FREIWILLIGE FEUERWEHR RADOLFSHAUSEN ORTSFEUERWEHR SEULINGEN



Nachstehende Angaben nicht vom Antragssteller auszufüllen!

1. Entscheidung des Kommandos vom: _____

Der/Die Bewerber/in wird mit Wirkung vom _____ als

Feuerwehrmann/-frau – Anwärter/in

in die **Freiwillige Feuerwehr Radolfshausen, Ortsfeuerwehr Seulingen**

aufgenommen nicht aufgenommen.

Datum

Unterschrift Ortsbrandmeister

2. Beschluss des Kommandos vom: _____

Nach erfolgter Ausbildung und einwandfreie Dienstleistung wird

der Feuerwehrmann-Anwärter/die Feuerwehrfrau-Anwärterin

mit Wirkung vom _____ endgültig als

Feuerwehrmann/Feuerwehrfrau aufgenommen.

Datum

Unterschrift Ortsbrandmeister

3. Der Kamerad/ Die Kameradin ist aus der **Freiwillige Feuerwehr Radolfshausen, Ortsfeuerwehr Seulingen** am _____ ausgeschieden.

Grund hierfür: _____

Datum

Unterschrift Ortsbrandmeister

4. Der Kamerad/Die Kameradin ist als passives Mitglied mit der Wirkung vom

_____ in den Feuerwehrverein Seulingen e.V. übergegangen.

Datum

Unterschrift 1. Vorsitzender

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Feuerwehrverein Seulingen e.V.
Am Eutschenpfuhl 5
37136 Seulingen

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE74ZZZ00001500294

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n) **Feuerwehrverein Seulingen e. V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Feuerwehrverein Seulingen e. V.

auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

D E

Ort, Datum

Seulingen

Unterschrift(en)

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Feuerwehrverein Seulingen e.V.
Am Eutschenpfuhl 5
37136 Seulingen

*Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments*

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE74ZZZ00001500294

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n) **Feuerwehrverein Seulingen e. V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Feuerwehrverein Seulingen e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

D E

Ort, Datum

Seulingen

Unterschrift(en)

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.