



## Aufnahmeantrag

Fördermitgliedschaft – Privatperson     Unternehmen / Institution

Anrede  Herr  Frau  ohne Angabe

\_\_\_\_\_ Titel \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_ Bist du Mitglied der Ortsfeuerwehr Freiberg?  Ja  Nein

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Festnetznummer \_\_\_\_\_

Mobilnummer \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

### Privatpersonen:

- Jahresbeitrag 30,00 € (Standard)  
 Jahresbeitrag 6,00 € (unter 18 Jahre oder Auszubildende, Studierende)  
 Jahresbeitrag 15,00 € (Mitglied der FF Freiberg)

### Unternehmen / Institutionen:

- Bronze: 10,00 € mtl. / 120,00 € jährlich  
 Silber: 20,00 € mtl. / 240,00 € jährlich  
 Gold: 40,00 € mtl. / 480,00 € jährlich

Der Beitrag soll per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen werden.  Ich möchte den Beitrag jährlich überweisen.

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in den Förderverein Feuerwehr Freiberg e.V. und erkenne die Satzung sowie die Beitragsordnung des Vereins an. Diesen stimme ich ausdrücklich zu.“

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### Für Minderjährige unter 18 Jahren

Die Mitgliedschaft erfolgt mit Zustimmung der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, als Erziehungsberechtigte/r, mein Einverständnis mit dem Vereinsbeitritt meines Kindes und erkenne die Satzung sowie die Beitragsordnung des Förderverein Feuerwehr Freiberg e.V. an.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Name des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_



## SEPA-Lastschriftmandat

Förderverein Feuerwehr Freiberg e.V.  
Brander Straße 29  
09599 Freiberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00002826028

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderverein Feuerwehr Freiberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Feuerwehr Freiberg e.V. 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.

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich im Voraus per SEPA-Lastschrift eingezogen.

---

Name des Kontoinhabers

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

IBAN

---

BIC

---

Kreditinstitut

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....