



# Freiwillige Feuerwehr Taunusstein-Orlen e.V.

Vereinsregister: VR 4702 \* Sitz des Vereins: Taunusstein-Orlen  
Wehrführer / 1. Vorsitzender: Andreas Möhn, Untergasse 3a, 65232 Taunusstein-Orlen

## Antrag auf Mitgliedschaft

(gemäß Satzung vom 16.03.2001)

Hiermit beantrage ich,

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ.: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ die Aufnahme, ab: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Handy/Mobilfunk: \_\_\_\_\_

als  aktives Mitglied (Mitgliedsbeitrag EUR 12,-/Jahr).

förderndes Mitglied (Mitgliedsbeitrag EUR 24,-/Jahr).

Der Mitgliedsbeitrag wird zum **01. Juli** jeden Jahres via SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen.

Beim Ausscheiden aus der Freiwilligen Feuerwehr Taunusstein-Orlen e.V. verpflichte ich mich zur Rückgabe aller während der Mitgliedschaft erhaltenen Ausrüstungsgegenstände. Bei unvollständiger oder schadhafter Rückgabe erfolgt eine Rechnungsstellung über die Stadt/Gemeinde.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Beitrag bei Fälligkeiten zu Lasten meines/unseres Girokontos

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Den dem kontoführenden Geldinstitut für die Entrichtung der von mir/uns zu leistenden Zahlungen erteilten Dauer-Überweisungsauftrag habe(n) ich/wir widerrufen. Bei Kontonummer-/BLZ-/Kreditinstituts-Wechsel wird der Vorstand und/oder amtierende Kassenwart unverzüglich von mir in Kenntnis gesetzt. Etwaige Stornogebühren, die bei Fehlbuchungen durch bspw. zu spätes Mitteilen neuer Kontoverbindungsdaten oder Kreditinstituts-Wechsel / nicht ausreichender Deckung entstehen, gehen zu meinen Lasten.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

genaue Anschrift: \_\_\_\_\_

(nur bei Abweichung der oben genannten Person erforderlich)

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_