

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit stelle ich Antrag auf Mitgliedschaft zur Freiwilligen Feuerwehr Alfeld als ☐ aktives Mitglied ☐ förderndes Mitglied Persönliche Daten Name Vorname geboren am geboren in Telefon (privat) Telefon (mobil) F-Mail (Fax) Straße Hausnummer Postleitzahl Ort Zusätzliche Angaben (nur auszufüllen, wenn als aktives Mitglied Antrag gestellt wird) erworbene Führerscheinklassen \square B \square BE □ C1E □ CE \Box C • Bereits zuvor aktiven Feuerwehrdienst geleistet? □Ja → Bei welcher Feuerwehr? → Erworbene Ausbildungen: ☐ Nein • Liegen körperliche oder geistige Einschränkungen vor? □Ja → Welche Einschränkungen? □ Nein

Des Weiteren ist bei Eintritt in den aktiven Dienst zu beachten:

- Die bei der Feuerwehr/First Responder erhaltene Dienstkleidung sowie Gerätschaften und Fahrzeuge sind pfleglich zu behandeln, ausschließlich aus dienstlichen Gründen zu verwenden und bei mutwilliger Beschädigung oder Zerstörung zu ersetzen.
- Nach der Beendigung des aktiven Feuerwehrdienstes muss die gestellte Dienstkleidung (persönliche Schutzausrüstung) sowie gestellte Gerätschaften an die Freiwillige Feuerwehr Alfeld zurückgegeben werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit, die Freiwillige Feuerwehr Alfeld den von jedem Mitglied verpflichtenden Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf im SEPA-Mandatsverfahren von meinem Konto abzubuchen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit (Stand: September 2023) 3,00 € pro Jahr. Der Einzug des oben genannten Jahresbeitrages erfolgt dabei am Anfang des Jahres. Die Finanzverwaltung erfolgt durch den in der Jahreshauptversammlung gewählten Kassenwart.

| Name Kontoinhaber | Vorname Kontoinhaber |
|---|--|
| Geldinstitut | |
| IBAN | BIC |
| Kontonummer | Bankleitzahl |
| _ | nd Einverständniserklärung zur Veröffentlichung |
| Veröffentlichung von Fotos und F | emäß DS-GVO sowie die Bestimmungen bezüglich der Filmaufnahmen sind auf der Internetseite der Freiwilligen en.bayern) zu finden oder auf Wunsch bei der Freiwilligen |
| Mit meiner Unterschrift erkläre ich stelle somit Antrag auf Mitgliedschaf | mich mit allen oben genannten Punkten einverstanden und ft zur Freiwilligen Feuerwehr Alfeld. |
| Ort, Datum | Unterschrift Antragsteller |