



An die  
Freiwillige Feuerwehr Kiefen  
29496 Waddeweitz

## **Aufnahmeantrag:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße/Nr.: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### **Aktives Mitglied:**

Hiermit beantrage ich, mich als aktives Mitglied ab \_\_\_\_\_  
in die **Freiwillige Feuerwehr Kiefen** aufzunehmen.

Ich erkenne die Satzung der **Freiwilligen Feuerwehr Kiefen** an und verpflichte mich  
am Übungs- und Ausbildungsdienst teilzunehmen. Nach Ausscheiden aus dem aktiven  
Dienst gebe ich die mir überlassenen Ausrüstungsgegenstände und Lehrunterlagen an  
den Ortsbrandmeister zurück.

Ich verpflichte mich innerhalb der ersten zwei Jahre an einem Truppmann-Lehrgang  
teilzunehmen (Vorraussetzung hierfür ist ein 8 Doppelstunden umfassender 1. Hilfe  
Schein, nicht älter als 3 Jahre), sowie den Jahresbeitrag in Höhe von 10,- Euro und 5,-  
Euro Jahresbeitrag Förderverein Feuerwehr Kiefen zuzüglich von der  
Jahreshauptversammlung beschlossenen Umlagen per Einzugsermächtigung zu zahlen.

### **Weitere Angaben:**

Beruf: \_\_\_\_\_  
Führerscheinklassen: \_\_\_\_\_ Gültig bis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten



## Erklärung zum Datenschutz

Ich willige ein dass im Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft in der Freiwilligen Feuerwehr Kiefen / Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Kiefen meine personenbezogenen Daten wie Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefon, Bankkonten sowie feuerwehrbezogene Daten gleich welcher Art, ausschließlich für dienstliche Zwecke erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Die Weitergabe erfolgt lediglich zu dienstlichem Zweck, zur Auswertung und hinsichtlich statistischer Zwecke auf dem jeweiligen Dienstweg an übergeordnete Dienstvorgesetzte Stelle.

---

Unterschrift

---

Ort und Datum

# Freiwillige Feuerwehr Kiefen

Ortsbrandmeister Timo Pracht, Gohlau 13, 29496 Waddeweitz

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Freiwillige Feuerwehr Kiefen  
Am Spritzenhaus 1  
29496 Waddeweitz

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE26FWK00000530285

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Freiwillige Feuerwehr Kiefen** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Freiwillige Feuerwehr Kiefen** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Freiwillige Feuerwehr Kiefen** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung jährlich zum 15. Februar

**Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

DE \_\_\_\_\_

**BIC (8 oder 11 Stellen):** \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

Ort:

Datum:

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):** \_\_\_\_\_

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich /uns der Zahlungsempfänger **Freiwillige Feuerwehr Kiefen** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:**

Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Kiefen e.V.  
Am Spritzenhaus 1  
29496 Waddeweitz

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE13FFK00000403934

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):****Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Förderverein der Freiw. Feuerwehr Kiefen e.V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Förderverein der Freiw. Feuerwehr Kiefen e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Förderverein der Freiw. Feuerwehr Kiefen 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

**Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

D E

Ort:

Datum:

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

---

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich /uns der Zahlungsempfänger **Förderverein der Freiw. Feuerwehr Kiefen e.V.** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.