

Aufnahmeantrag

für die Bambini-Feuerwehr Maring-Noviand



Persönliche Angaben des Kindes: (alle Deine Angaben sind freiwillig)

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Wohnort:

Straße, Haus-Nr.:

Schule:

In welchen anderen Vereinen bist Du noch? :

Erklärung: (bitte nicht Gewünschtes streichen)

- Ich bitte um die Aufnahme in die Bambini-Feuerwehr. Bei einem Ausscheiden verpflichte ich mich, alle von der Feuerwehr erhaltenen Kleidungsstücke vollständig und in einwandfreiem Zustand zeitnah an die Feuerwehr zurückzugeben.
- Ich bin einverstanden, dass Bilder von mir, die während der Aktivitäten der Bambini-Feuerwehr entstehen, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit angefertigt, veröffentlicht oder zur Veröffentlichung weitergegeben werden können. Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen.
- Ich bin mit der Verarbeitung der persönlichen Daten bei der Feuerwehr und der Gemeindeverwaltung einverstanden.
- Ich akzeptiere den monatlichen Beitrag von 1,00 € für den Förderverein (Jährliche Abbuchung von 12€)
- Ich erkenne die Bambini-Feuerwehr Ordnung der Freiwilligen Feuerwehr Noviand an

Ort und Datum

Unterschrift des Kindes

Angaben der Erziehungsberechtigten:

Familienname:

Vornamen:

Wohnort:

Straße, Haus-Nr.:

Telefonnummer privat und beruflich:

E-Mail:

Hat Ihr Kind Allergien / Krankheiten? :

sonstige besondere Hinweise:

Von wem wird Ihr Kind abgeholt?

Darf Ihr Kind alleine nach Hause gehen? (auch bei frühzeitigem Ende):

Eintrittsdatum:

Zustimmung der Erziehungsberechtigten:

Wir bestätigen die Angaben unseres Kindes und stimmen der Aufnahme in die Bambini-Feuerwehr zu. Wir wissen, dass die Aufsichtspflicht der Feuerwehr mit der Gruppenstunde im Feuerwehrhaus Noviand beginnt und endet.

Ort und Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Aufnahmeantrag

für die Bambini-Feuerwehr Maring-Noviand



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig im Mai jedes Jahres

Zahlungsempfänger: Feuerwehrkameradschaft der Freiwilligen Feuerwehr Noviand e.V.

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE34FWN00001366184

Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Feuerwehrkameradschaft der Freiwilligen Feuerwehr Noviand e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Feuerwehrkameradschaft der Freiwilligen Feuerwehr Noviand e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)