



Aufnahmeantrag

Ich bitte um die Aufnahme in die „Freiwillige Feuerwehr Bienenbüttel“ als:

- Mitglied der Einsatzabteilung **sowie** als Mitglied im „Förderverein Feuerwehr Bienenbüttel e.V.“
- Zweitmitglied der Einsatzabteilung **sowie** als Mitglied im „Förderverein Feuerwehr Bienenbüttel e.V.“
- Mitglied der Jugendfeuerwehr **sowie** als Mitglied im „Förderverein Feuerwehr Bienenbüttel e.V.“
- Mitglied der Kinderfeuerwehr **sowie** als Mitglied im „Förderverein Feuerwehr Bienenbüttel e.V.“
- reines förderndes Mitglied im „Förderverein Feuerwehr Bienenbüttel e.V.“

1. Persönliche Angaben:

Name _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon - privat _____ dienstlich _____ Mobil _____

E – Mail _____ Geburtsdatum / Geburtsort _____

2. Beitragszahlung:

- Für die Antragsteller der Einsatzabteilung, Jugend- und Kinderfeuerwehr gilt die zum Datum der Antragstellung gültige Beitragsordnung des „Förderverein Feuerwehr Bienenbüttel e.V.“
- Der Mindestbeitrag als reines **förderndes** Mitglied ist der gültigen Beitragsordnung zu entnehmen. Mein Förderbeitrag soll _____ Euro betragen. (Bitte Beitrag eintragen, wenn gewünscht höher als 50.00 Euro)

Ich bin damit einverstanden, dass die obigen Daten ausschließlich für die Mitgliederverwaltung in der elektronischen Datenbank FeuerON gespeichert werden.

Mit meiner Unterschrift stimme ich die jeweilige Satzung zu. Die Satzung und Beitragsordnung können im Internet auf www.feuerwehr-bienenbuettel.de eingesehen oder auch auf Verlangen ausgehändigt werden.



Ort _____ Datum _____ Unterschrift Antragsteller (bei minderjährigen der / des Erziehungsberechtigte(n)) _____

SEPA-Lastschrift-Mandant

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43 ZZZ00000894020

Mandatsreferenz: _____ (wird von der Feuerwehr eingetragen)

Ich ermächtige den Förderverein Feuerwehr Bienenbüttel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

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.

Name, Vorname des Kontoinhabers : _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN:

BIC: Kreditinstitut: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift der / des Kontoinhabers)



Für die Mitgliedschaft in der Einsatzabteilung / Kinderfeuerwehr / Jugendfeuerwehr:

Bitte füllen Sie ebenfalls den Anhang zum Thema:

- Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten und Medikamente (nur Kinder- u. Jugendfeuerwehr)
- die Einverständniserklärung für Foto-, Film- und Tonaufnahmen zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit mit aus.

Bei Mitgliedschaft Einsatzabteilung / Kinderfeuerwehr / Jugendfeuerwehr auszufüllen!

- Ich war bereits Mitglied in einer Freiwilligen Feuerwehr.
 Meine Personalakte wird / wurde bereits in FeuerOn geführt. (Bitte Kontaktdaten des OBM / Admin angeben)

Freiw. Feuerwehr _____ Name OBM: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Weitere erforderliche Angaben, wenn keine Daten in FeuerOn vorhanden sind:

Land: _____ Landkreis: _____ Mitglied (von / bis) _____

Nur bei Mitgliedschaft in der Einsatzabteilung auszufüllen!

Letzter Dienstgrad : _____ seid: _____

Letzte Dienststellung : _____

Ich habe folgende Lehrgänge besucht:

- | | | | | | |
|---------------------------------------|-----------|---------------|---------------------------------|-----------|---------------|
| <input type="checkbox"/> Truppmann | am: _____ | Schule: _____ | <input type="checkbox"/> TH | am: _____ | Schule: _____ |
| <input type="checkbox"/> Truppführer | am: _____ | Schule: _____ | <input type="checkbox"/> GF I | am: _____ | Schule: _____ |
| <input type="checkbox"/> Maschinist | am: _____ | Schule: _____ | <input type="checkbox"/> GF II | am: _____ | Schule: _____ |
| <input type="checkbox"/> Funklehrgang | am: _____ | Schule: _____ | <input type="checkbox"/> Zug I | am: _____ | Schule: _____ |
| <input type="checkbox"/> AGT | am: _____ | Schule: _____ | <input type="checkbox"/> Zug II | am: _____ | Schule: _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | | | <input type="checkbox"/> _____ | | |

Besondere Kenntnisse: _____

Führerschein Klasse(n): _____
Bitte eine Kopie des Führerscheins beilegen

Konfektionsgrößen:

Schuhgröße: _____ Hosengröße: _____ Kragenweite: _____ Pullover: _____

Handschuhgröße: _____ Mützengröße (Kopfumfang): _____

Allgemeine Angaben:

Beruf: _____

ledig verheiratet - Hochzeitsdatum: _____

Sonstiges:

Ich erkläre, dass ich von Krankheiten, welche die Dienstunfähigkeit beeinträchtigen, insbesondere von Lungen- und Herzleiden, Augen- und Ohrkrankheiten und sonstigen offensichtlichen Gebrechen frei bin und nachweisbar keine Brüche habe.



Datum, Unterschrift Antragsteller / Erziehungsberechtigter

Von der Feuerwehr auszufüllen

Entscheidung des Kommandos vom: _____ Gruppenzugehörigkeit: _____ Gruppe

Mitglieds Nr. FeuerON: _____