



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Buchschwabach.

<input type="checkbox"/> Aktive Wehr / Jugendfeuerwehr	<input type="checkbox"/> Fördernde Mitgliedschaft
--------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

Firma (optional bei Fördernder Mitgliedschaft)	
Familienname, Vorname (bei Firma: Vertretungsberechtigter)	Geburtsdatum /-ort
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefon-Nr. (privat)	Mobil-Nr.
E-Mail-Adresse	
Beruf (erlernt / ausgeübt)	
Arbeitgeber / Schule (Name, Ort)	

Führerscheine (zutreffendes bitte ankreuzen)		
<input type="checkbox"/> B (<3,5 to)	<input type="checkbox"/> C (uneingeschränkt)	<input type="checkbox"/> Feuerwehrführerschein (<4,75 to)
<input type="checkbox"/> BE (<3,5 to + Anhänger)	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> Feuerwehrführerschein (<7,5 to)
<input type="checkbox"/> C1 (<7,5 to)	<input type="checkbox"/> C1E	

Ich bin / war bereits Mitglied einer Feuerwehr:					
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Feuerwehr _____ Zeitraum (von/bis) _____				
Wenn ja, letzter Dienstgrad:					
Wenn ja, besuchte Lehrgänge (Bitte Kopien der Lehrgangzeugnisse beilegen oder per E-Mail senden)					
Wenn ja, abgelegte Leistungsprüfungen:					
Technische Hilfeleistung					
STUFE 1 am	STUFE 2 am	STUFE 3 am	STUFE 4 am	STUFE 5 am	STUFE 6 am
Die Gruppe im Löscheinsatz (FwDV3)					
STUFE 1 am	STUFE 2 am	STUFE 3 am	STUFE 4 am	STUFE 5 am	STUFE 6 am
Ich bin körperlich und geistig feuerwehrdiensttauglich: (nicht relevant bei „Fördernde Mitgliedschaft“)					
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein, mir liegen folgende Erkrankungen / Einschränkungen vor:				



Ich akzeptiere alle Rechte und Pflichten, die sich aus dem Bayerischen Feuerwehrgesetz und der Satzung der Feuerwehr Buchschwabach ergeben. Während meines Dienstes bei der Feuerwehr bewahre ich weltanschauliche und politische Neutralität.

Die mir zur Ausübung meines Dienstes überlassenen Kleidungs- und Ausrüstungsgegenstände werden von mir nur zu feuerwehrdienstlichen Zwecken verwendet und pfleglich behandelt. Bei Beendigung meines Feuerwehrdienstes gebe ich diese vollständig und in einwandfreiem Zustand zurück.

Ich willige ein, dass die Freiwillige Feuerwehr Buchschwabach im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus diesem Antrag oder künftigen Erhebungen ergeben, in gemeinsamen Datensammlungen führt und zur ordnungsgemäßen Durchführung der allgemeinen Verwaltungsangelegenheiten weiterverarbeiten darf.

Ich erkläre ausdrücklich, dass meine Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich zu entrichten, dieser beträgt für
Aktive Mitglieder (über 18 Jahre): 6,00 € / Jahr
Jugendliche, Schüler / Auszubildende unter 18 Jahre: 0,00 € / Jahr
Fördernde Mitglieder 25,00 € / Jahr (mind.)

_____	_____
Ort, Datum	(Unterschrift Antragsteller)

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren: Einwilligung der / des gesetzlichen Vertreters:

Mit dem beantragten Beitritt zur Freiwilligen Feuerwehr Buchschwabach bin ich / sind wir einverstanden:

_____	_____
Ort, Datum	(Unterschrift der / des gesetzl. Vertreter/s)

*****Bitte nicht ausfüllen – nur für interne Zwecke der Feuerwehr*****

Anlage im FireManager	<input type="checkbox"/>
Dokumente ausgehändigt / gegengezeichnet:	<input type="checkbox"/> Aufnahmebestätigung <input type="checkbox"/> DSGVO <input type="checkbox"/> Verschwiegenheitspflicht <input type="checkbox"/> Vereinssatzung



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Freiwillige Feuerwehr Buchschwabach den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Buchschwabach auf meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Der Jahresbeitrag richtet sich nach der Mitgliedschaft (bitte zutreffendes ankreuzen)		
Aktives Mitglied	<input type="checkbox"/> 6,00 € / Jahr	
Förderndes Mitglied	<input type="checkbox"/> 25,00 € / Jahr (Mindestbeitrag)	<input type="checkbox"/> _____ € / Jahr (alternativ)
Jugendliche, Schüler / Auszubildende unter 18 Jahre sind beitragsfrei		

Betreff: SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug des Mitgliedsbeitrages

Gläubiger-Identifikationsnummer DE47ZZZ00000941284

Mandatsreferenz - wird mit dem ersten Lastschrifteinzug mitgeteilt.

Angaben zum Kontoinhaber:

Firma	
Familienname, Vorname (bei Firma: Vertretungsberechtigter)	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	BIC
IBAN	
DE ____ ____ - ____ ____ - ____ ____ - ____ ____ - ____ ____	

_____	_____
Ort, Datum	(Unterschrift Kontoinhaber)

Die Einzugsermächtigung ist dem Aufnahmeantrag beizulegen!