



Freiwillige Feuerwehr  
Samtgemeinde Rodenberg  
Ortsfeuerwehr Algedorf  
Seit 1935



**Beitrittserklärung Freiwillige Feuerwehr Algedorf**

1.	Name:		Vorname:	
	Straße:			
	PLZ /Ort:			
	Geb. am		Telefon:	
	E-Mail:			

2.	Ich wünsche eine Mitgliedschaft als:	
<input type="checkbox"/>	Aktives Mitglied	15€ Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/>	Passives Mitglied	ab 15€ Jahresbeitrag

3.	Der jährliche Mitgliedsbeitrag für aktive Mitglieder beträgt 15€. Für passive Mitglieder kann der Betrag nach oben angepasst werden. Der Mitgliedsbeitrag wird für das komplette Jahr per Lastschrift eingezogen. Eine Rückerstattung der Beiträge ist nicht möglich.		
<input type="checkbox"/>	Geben Sie hier einen abweichenden Mitgliedsbeitrag an.		€
Kontoinhaber:			
Geldinstitut:			
IBAN:		BIC:	

4.	Hiermit ermächtige ich die Freiwillige Feuerwehr Algedorf widerruflich, den von mir zu entrichteten jährlichen Betrag von meinem Konto abzubuchen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösung werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Bankverbindung: Sparkasse Schaumburg, IBAN: DE 54 2555 1480 0530 8656 74		
	Datum:	Unterschrift Antragsteller:	

5.	Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die Freiwillige Feuerwehr Algedorf.		
	Datum:	Unterschrift Antragsteller:	

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten bis auf Widerruf, von der Freiwilligen Feuerwehr Algedorf genutzt und verarbeitet werden können. Die personenbezogenen Informationen werden entsprechend den geltenden gesetzlichen Bestimmungen zum Datenschutz vertraulich behandelt.

6.	Datum:	Unterschrift Antragsteller:
----	--------	-----------------------------

<b>Nachstehende Angaben sind nicht vom Antragsteller auszufüllen - Angaben der Feuerwehr!</b>		
	Datum:	Unterschrift:
Beitrittserklärung eingegangen:		