

## Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum:  
**„Förderverein Freiwillige Feuerwehr Mehlem e.V.“**

Die nachstehenden Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

**Geschlecht:**      ( ) männlich      ( ) weiblich      ( ) andere

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl:** \_\_\_\_\_ **Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:** \_\_\_\_\_ **IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr z.Zt. **15,00 €**.

Mit meiner Unterschrift bin ich damit einverstanden, dass meine vorgenannten Kontaktdaten für die Vereinsverwaltung durch den Verein automatisiert gespeichert, bearbeitet und genutzt werden.

Die Gemeinschaftsfotos der Mitglieder LEH u. JF dürfen für den Flyer des Fördervereines verwendet werden.

Die Daten sind erforderlich und werden nur verwendet für die Mitgliederdatei, Spenderdatei, sowie die Bankverbindung mit Kontonummer für den Beitragseinzug und die Adressendatei für Benachrichtigen und Informationen des Fördervereines an die Mitglieder.

Die Daten des Vereines werden gemäß der DSGVO nur vom amtierenden 1. Vorsitzenden und vom amtierenden Kassenwart verarbeitet, verwaltet und genutzt.

Das Mitglied hat das Recht auf Widerrufung und Löschung seiner Daten. Der Förderverein kommt dieser Löschung nach, soweit er nicht aus zwingenden rechtlichen Gründen verpflichtet ist, diese Daten weiter zu verarbeiten.

Die Informationspflicht gemäß Artikel 13 u.14 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen.

Der Aufnahmebestätigung wird eine gültige Fassung der Satzung beigelegt.

Hiermit ermächtige ich den „Förderverein Freiwillige Feuerwehr Mehlem e.V.“ den jährlichen Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen.

**Die hierfür umseitig erforderliche SEPA - Einzugsermächtigung bitte ausfüllen.**

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Unterschrift der gesetzlichen  
Vertreter bei Minderjährigen

<b>Internet:</b> <a href="http://www.feuerwehr-mehlem.de">www.feuerwehr-mehlem.de</a>  <b>E-Mail:</b> <a href="mailto:foerdereverein-feuerwehr-mehlem@gmx.de">foerdereverein-feuerwehr-mehlem@gmx.de</a> <a href="mailto:foerdereverein@feuerwehr-mehlem.de">foerdereverein@feuerwehr-mehlem.de</a>	<b>Post- Anschrift:</b> Manfred Kohllöffel Rotweingarten 11 53179 Bonn <b>Tel:0228/343709</b> <a href="mailto:Manfred.kohlloeffel@t-online.de">Manfred.kohlloeffel@t-online.de</a>	<b>Bankverbindungen</b> Sparkasse KölnBonn IBAN: DE96 3705 0198 0022 0030 40 BIC: COLSDE 33  VR-Bank Bonn Rhein-Sieg eG IBAN: DE89 3706 9520 8001 6270 16 BIC: GENODED1RST	<b>eingetragen im Vereinsregister</b> Amtsgericht Bonn Nummer VR 8393  Freistellungsbescheid vom 23.05.2024 Finanzamt Bonn- Außenstadt <b>Steuernummer 206 / 5861 / 0835</b>
--	---	---	--

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Sparkasse KölnBonn

**Name des Zahlungsempfängers:**

Förderverein Freiwillige Feuerwehr Mehlem e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers**

**Straße und Hausnummer:**

Kunigundenstr. 13

**Postleitzahl und Ort:**

53179 Bonn

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE28ZZZ00000395904

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogene(n) 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

Einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**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 (TT/MM/JJJJ):**

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