

# Freiwillige Feuerwehr Schorndorf e.V.



FFW Schorndorf e.V. Am Rothbach 6, 93489 Schorndorf

**1. Vorsitzender:**

Christian Deml, Am Rothbach 6, 93489 Schorndorf  
Tel. 09467 / 712931, Handy 0171/2611832

**1. Kommandant:**

Otto Rädlinger, Schulstr. 9, 93489 Schorndorf  
Tel. 09467/711457, Handy: 0178/5637415

**Stellvertretender Kommandant:**

Thomas Laumer, Chamer Str. 6, 93489 Schorndorf  
Tel. 09467 / 7401-22 Handy: 0170/4947188

**Weiterer stv. Kommandant:** Michael Engl

**2. Vorsitzender:** Hermann Schwarzfischer jun.

**Kassier:** Florian Bauer

**Schriftführer:** Hermann Oswald

**Bankverbindung:**

Raiffeisenbank Chamer Land eG  
Kto.Nr.: 0239151 (BLZ 742 610 24)  
IBAN: DE40 7426 1024 0000 2391 51  
BIC: GENODEF1CHA

## Beitrittserklärung

hiermit erkläre ich,

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname,

\_\_\_\_\_  
Straße, Wohnort,

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

meinen Beitritt zur FFW Schorndorf e.V.

\_\_\_\_\_  
Telefon

Wann erfolgte der Ersteintritt in die Feuerwehr? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name der FFW

\_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum

Interesse am aktiven Dienst ja  nein

Der Mitgliedsbeitrag wird durch ein **SEPA-Lastschriftmandat** jährlich zum 15. Februar spätestens am darauffolgenden Bankarbeitstag eingezogen. (Unsere Gläubiger-ID: DE40ZZZ00000879621. Als Mandatsreferenz verwenden wir Ihre Mitgliedsnummer). **Ich gebe hierzu mein Einverständnis und ermächtige die FFW Schorndorf e.V. den jeweils fälligen Beitrag einzuziehen.**

Name der Bank \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ / IBAN: DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

Es gilt derzeit folgende Beitragsregelung:

Mitgliedsbeitrag für Männer 10,00 Euro

Mitgliedsbeitrag für Frauen 5,00 Euro

Beitragspflicht besteht ab Vollendung des 18. Lebensjahres.

Ab Vollendung des 65. Lebensjahres werden Mitglieder auf Antrag von der Beitragspflicht befreit.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten aus Vereinszwecken elektronisch gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Neumitgliedes

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern bei Minderjährigen