

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: Matthias Habler

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