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:
Matthias Habler, Tannleiten 32, 93489 Schorndorf
Tel. 09467/7110336, Handy: 0151/21270107
Stellvertretende Kommandanten:
Thomas Laumer, Chamer Str. 6, 93489 Schorndorf
Tel. 09467/7401-22, Handy: 0170/4947188
Daniel Ellmann, Schulstr. 15, 93489 Schorndorf
Tel. 09467/711865, Handy 0178/1912084
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

_____ _____ WhatsApp ja☐ nein☐ _____
Telefon: Handy: E-Mail:

meinen Beitritt zur FFW Schorndorf e.V.

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 15,00 Euro Mitgliedsbeitrag für Frauen 15,00 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