

# Aufnahmegesuch in die Freiwillige Feuerwehr Groß Ilsede als aktives Mitglied



Name: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Anschrift: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ Geburts-Datum: \_\_\_\_\_  
 Beruf\*: \_\_\_\_\_ Hochzeits-Datum\*: \_\_\_\_\_

(Diesen Abschnitt nur ausfüllen, wenn Sie bereits Mitglied einer Feuerwehr waren !)

## Ich war bereits Mitglied in der FFW

Kreis \_\_\_\_\_ Dauer der Mitgliedschaft \_\_\_\_\_  
 Letzter Dienstgrad \_\_\_\_\_ Letzte Dienststellung \_\_\_\_\_

## Ich habe bereits folgende Lehrgänge besucht:

- |  |             |           |
|--|-------------|-----------|
| <input type="radio"/> Grundlehrgang                  | Datum _____ | Ort _____ |
| <input type="radio"/> Truppführerlehrgang            | Datum _____ | Ort _____ |
| <input type="radio"/> Gruppenführerlehrgang          | Datum _____ | Ort _____ |
| <input type="radio"/> Zugführerlehrgang              | Datum _____ | Ort _____ |
| <input type="radio"/> Maschinistenlehrgang           | Datum _____ | Ort _____ |
| <input type="radio"/> Funklehrgang                   | Datum _____ | Ort _____ |
| <input type="radio"/> Atemschutzgeräteträgerlehrgang | Datum _____ | Ort _____ |
| <input type="radio"/> Ölabwehrlehrgang               | Datum _____ | Ort _____ |
| <input type="radio"/> Technische Hilfeleistung       | Datum _____ | Ort _____ |
| <input type="radio"/> Gerätewartlehrgang             | Datum _____ | Ort _____ |
| <input type="radio"/> Jugendwartlehrgang             | Datum _____ | Ort _____ |
| <input type="radio"/> Erste-Hilfe-Lehrgang           | Datum _____ | Ort _____ |

Bei Aufnahme in den aktiven Dienst: Ich erkläre, daß ich von Krankheiten, welche die Dienstfähigkeit beeinträchtigen (Herz-, Lungen-, Augen-, Ohrenkrankheiten etc.) frei bin.

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Erziehungsberechtigten (nur bei Minderjährigen)

(Dieser Teil wird von der Freiwilligen Feuerwehr Groß Ilsede ausgefüllt !!!)

Der Antragsteller wird mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ auf Beschluß des Kommandos als **AKTIVES MITGLIED** aufgenommen.

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Ortsbrandmeisters

# Freiwillige Feuerwehr Groß Ilsede



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE77ZZZ00000519570**  
Mandatsreferenz: *(wird separat mitgeteilt)*

➔ Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ EURO<sup>1</sup>.

## 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Groß Ilsede widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

## 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Groß Ilsede, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Groß Ilsede auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
*Vorname und Name (Kontoinhaber)*

\_\_\_\_\_  
*Straße und Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*Postleitzahl und Ort*

\_\_\_\_\_  
*Kreditinstitut (Name und BIC)*

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
*IBAN*

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

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

<sup>1</sup> mindestens 12 EURO / Jahr