

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Kinder- und Jugendfeuerwehr Stadt Hannover e.V.. Ich erkenne die Satzung an und kann jederzeit schriftlich gegenüber dem Vorstand meinen Austritt erklären.

Im Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft erhobene Daten werden nur für vereinsinterne Zwecke elektronisch gespeichert und verwendet.

Ich bin damit einverstanden, dass der Förderverein Kinder- und Jugendfeuerwehr Stadt Hannover e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto per Lastschrift einzieht. Diese Ermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des das Konto führenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Nachname, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, Ort) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon, Handy \_\_\_\_\_

eMail \_\_\_\_\_

### Bei gesetzlichem Vertreter:

Nachname, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, Ort) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon, Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Kontoverbindung:**

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als:

- aktives Mitglied i.S.d. § 3 der Satzung

(Aktives Mitglied des Vereins kann jede natürliche Person werden, die das 10. Lebensjahr vollendet hat, sofern sie sich zur Beachtung dieser Satzungsbestimmungen durch deren Unterschrift bekennt. Für beschränkt Geschäftsfähige ist die Zustimmungserklärung des  gesetzlichen Vertreters erforderlich.)

zur Zeit mit einem Mitgliedsbeitrag von 12 €/Jahr **oder**

mit einem freiwilligen Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_ €/Jahr

- Fördermitglied i.S.d. § 3 der Satzung

(Fördermitglied des Vereins kann jede natürliche oder juristische Person werden, sofern sie sich zur Beachtung dieser Satzungsbestimmungen durch deren Unterschrift bekennt. Für beschränkt Geschäftsfähige ist die Zustimmungserklärung des gesetzlichen Vertreters  erforderlich. Fördermitglieder besitzen ausschließlich ein aktives Wahlrecht.)

zur Zeit mit einem Mitgliedsbeitrag von 25 €/Jahr **oder**

mit einem freiwilligen Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_ €/Jahr

Hannover, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters