



bitte lesbar ausfüllen, Unzutreffendes gegebenenfalls streichen

Mitglieds – Nr.

1. Angaben zur Person

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum & -ort: _____

Straße, PLZ & Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

e-Mail: _____

bei Minderjährigen

gesetzlicher Vertreter: _____

Adresse: _____

2. Art der Mitgliedschaft

- Ordentliches Mitglied** oder **Familienmitgliedschaft** oder **Fördermitglied**
- Mitgliedsbeitrag 15,- €
 - Aktives / passives Wahlrecht (Aktive- passive- und Jugendfeuerwehrangehörige)
 - Mitgliedsbeitrag 25,- €
 - Aktives / passives Wahlrecht (Aktive und passive Feuerwehrangehörige sowie deren Ehepartner und Kinder bis 18 Jahre)
 - Mitgliedsbeitrag in der Höhe freigestellt! _____ € mind. jedoch 15,-€
 - Weder aktives noch passives Wahlrecht.

3. Zahlungsmodalitäten

Per Lastschriftinzug

Der/die Antragsteller/in ermächtigt den Förderverein St. Florian Speyer e.V. mit seiner/ihrer Unterschrift widerruflich, die zu entrichtenden Zahlungen (Beitrag) bei Fälligkeit zu Lasten unten genannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Bankverbindung: _____

(Name der Bank, BLZ, Kontonummer, IBAN)

4. Dauer der Mitgliedschaft

Mitgliederverträge werden auf unbestimmte Dauer abgeschlossen und können nur in der satzungsmäßig bestimmten Form gekündigt werden.

5. Allgemeine Beitrittsbedingungen

Der/die Antragsteller/in versichert hiermit, seine/ihre Angaben vollständig und nach bestem Wissen gemacht zu haben. Weiterhin verpflichtet er/sie sich, den Verein durch negative Handlungen nicht zu schädigen und sich stets nach der Vereinssatzung zu richten. Auf Verlangen erhält der/die Antragsteller/in eine Fassung der aktuell gemeldeten Vereinssatzung.

Durch die Unterschrift erkennt der/die Antragsteller/in die Satzung des Förderverein St. Florian Speyer e.V. im Falle der Mitgliedschaft verbindlich an.

6. Zustandekommen des Vertrages

Der Mitgliedsvertrag kommt erst zustande, wenn der Vorstand des Vereines schriftlich die Annahme des Antrages bestätigt und der/die Antragsteller/in den Mitgliederbeitrag für das laufende Jahr entrichtet hat.

Datum, Ort, Unterschrift des Antragstellers
ggf. des gesetzlichen Vertreters

Datum, Ort, Unterschrift des 1. Vorsitzenden

Der Verein, vertreten durch den geschäftsführenden Vorstand, versichert dem Antragsteller, die persönlichen Angaben und Daten gemäß dem Datenschutzgesetz vertraulich zu behandeln und nicht an unbefugte Dritte weiterzuleiten

Sparkasse Vorderpfalz, BLZ: 545 500 10, Kto.-Nr.:38066993*IBAN DE25 5455 0010 0380 0669 93