



FEUERWEHR EBSDORF

FEUERWEHRHAUS

Ebsdorf
Am Steinbrunnen
35085 Ebsdorfergrund
Telefon: 06424 / 923299

FEUERWEHRVEREIN

Vorstand

Leonora Grau
Gerichtsweg 7
35085 Ebsdorfergrund
vereinsvorstand@feuerwehr-ebisdorf.de

WEHRFÜHRUNG

Wehrführer

Wolfgang Zidek
Bruchgasse 2
35085 Ebsdorfergrund
Mobil: 0172 / 67 43 56 6
wehrfuehrung@feuerwehr-ebisdorf.de

JUGENDFEUERWEHR

Jugendfeuerwehrwart

Daniel Menzer
Hauptstraße 20
35085 Ebsdorfergrund
Mobil: 0173 / 56 24 99 6
jugend@feuerwehr-ebisdorf.de

INTERAKTIV

E-Mail:
vereinsvorstand@feuerwehr-ebisdorf.de

Homepage:
www.feuerwehr-ebisdorf.de

BANKVERBINDUNG

Volksbank Mittelhessen
IBAN: DE27 5139 0000 0035 4364 05
BIC: VBMHDE5F

Beitrittserklärung

Gemäß §3 der Satzung für den Verein „Freiwillige Feuerwehr Ebsdorf“ beantrage ich hiermit die Aufnahme in den Verein.

Name: _____ Vorname: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Straße, Nr.: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Diese umfasst eine Mitgliedschaft als förderndes Mitglied des Vereins gemäß dem Vereinszweck nach §2 der Satzung.

Die Mitgliedschaft im Verein beginnt mit dem Tag der Aufnahme durch den Vorstand. Die Satzung kann bei Bedarf beim Vorstand und im Internet eingesehen werden.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind. Ein Widerruf ist jederzeit möglich, was jedoch den Ausschluss aus dem Verein zur Folge hat.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Freiwillige Feuerwehr Ebsdorf e.V. widerruflich den Jahresbeitrag gemäß der Satzung zur oben beantragten Mitgliedschaft bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name der/des Kontoinhaber(s):

IBAN:

BIC:

Name des Kreditinstitutes:

Ich verpflichte mich eine Änderung der Bankverbindung mitzuteilen und evtl. Stornogebühren, die durch Nichteinlösung entstehen, zu erstatten.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zu Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber