



Aufnahmeantrag Freiwillige Feuerwehr Sonnen



a) als aktives Mitglied b) als förderndes Mitglied

1. Name: Vorname: Geb.-Dat.:

Anschrift: Telefon:
(Straße-Nr.) (PLZ) (Wohnort)

Die folgenden Angaben werden nur von aktiven Mitgliedern (FFW Sonnen) benötigt:

körperlich und geistig gesund: ja nein, ich werde dies aber den Verantwortlichen selbst erläutern!

Handy₁: Führerscheinklassen: B C1 C CE,

Sonstige Erreichbarkeit (z.B.: E-Mail ₂):

Ich war bereits aktives Mitglied einer Feuerwehr: nein ja, einen Nachweis bringe ich bei.

1. für SMS-Alarmierung 2.) für interne Kommunikations-/Informationswege

2. Erziehungsberechtigter (bei Kindern/Jugendlichen):

Name: Vorname:

Anschrift wie oben
(Straße-Nr.) (PLZ) (Wohnort)

3. Erklärung:

Als aktives Mitglied werde ich gem. den Bestimmungen des Bayerischen Feuerwehrgesetzes aktiven Feuerwehrdienst in der Freiwilligen Feuerwehr Sonnen leisten und hierzu die notwendigen Übungen/Ausbildungen und Einsätze durchführen. **Ich wurde darüber unterrichtet, dass ich gesundheitliche Beeinträchtigungen vor einer Übung oder eines Einsatzes dem jeweiligen Ausbilder/Gruppenführer oder Kommandanten mitteilen muss, sowie die Änderung der Führerscheinklassen.** Sofern ich den aktiven Dienst in der Feuerwehr Sonnen nicht mehr nachkomme, bin ich mit der Umsetzung zum fördernden Mitglied einverstanden. Sollte ich als Mitglied der Feuerwehr Sonnen ausscheiden, werde ich alle während der Mitgliedszeit erhaltenen Ausrüstungs- oder sonstigen Gegenstände sowie die Uniform im gereinigten Zustand zurückgeben. Die Rückgabe erfolgt vollständig und in einwandfreiem sowie gereinigtem Zustand.

Als aktives oder förderndes Mitglied kenne ich die Satzung der Freiwilligen Feuerwehr Sonnen an und verpflichte mich den entsprechenden Mitgliederbeitrag und/oder den Beitrag zur Sterbekasse regelmäßig zu bezahlen, sowie die einmalige Aufnahmegebühr. Ich bin darüber informiert worden, dass ich als aktives oder förderndes Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Sonnen an allen Vereinsversammlungen (z.B. Jahreshauptversammlung) teilnehmen kann und gemäß den gesetzlichen Bestimmungen stimmberechtigt bin. Eintrittsgrenze 60. Lebensjahr.

<p>Mitgliedsjahresbeitrag</p> <p>EUR 10,00 Aktives Mitglied/Förderndes Mitglied</p> <p>Aufnahmegebühr</p> <p>EUR 10,00 EUR 20,00 (ab Vollendung des 50. Lebensjahres)</p>	<p>Hinweis zur Sterbekasse, Beitrag:</p> <p>Beitrag: EUR 5,00 / pro Sterbefall (Auszahlung Sterbegeld EUR 510,00; min. 2 Jahre Mitgliedschaft)</p> <p>Entrichtung der Sterbebeiträge ab Vollendung des 18. Lebensjahres</p>
---	--

Zwischenzeitliche Veränderungen der Beiträge gem. Beschluss der Mitgliederversammlung kenne ich an.

Datenschutzbestimmungen:

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder in der Vereinschronik oder auf der Internetseite unseres Vereins (www.ff-sonnen.de) unentgeltlich veröffentlicht werden. Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere die öffentliche Einrichtung FFW Sonnen mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Die Darstellung wird unter der Verantwortung des Webmasters der Seite erstellt und laufend überarbeitet. Nach dem Kunst- und Urheberrechtsgesetz hat jeder Mensch ein Recht am eigenen Bild. Daher dürfen grundsätzlich keine Bilder ohne sein ausdrückliches Einverständnis verbreitet werden. Gleiches gilt für Textdarstellungen, sofern sie auf einzelne Personen Bezug nehmen. Das Einverständnis kann jederzeit beim 1. Vorsitzenden oder beim Kommandanten schriftlich widerrufen werden. Weiteres regelt die Satzung des Vereins Freiwillige Feuerwehr Sonnen.

<p>Die obenstehenden Erklärungen habe ich verstanden und bin damit einverstanden.</p> <p>Ich bitte um Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Sonnen.</p>	<p>..... <small>(Datum) (Unterschrift)</small></p>
---	---

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten bei Kindern/Jugendlichen:

Ich/Wir bestätige(n) die Kenntnisnahme der vorstehenden Angaben und bitten um Aufnahme unseres Sohnes/Tochter in die Freiwillige Feuerwehr Sonnen. Über die einschlägigen Bestimmungen der Satzung über die Stimmabgabe von Minderjährigen bei Mitgliederversammlungen wurde(n) ich/wir unterrichtet. Ich/wir verzichten auf die Stimmabgabe für unseren Sohn/unsere Tochter. Gleichzeitig erteilen wir ihm/ihr das Einverständnis zur selbständigen Stimmabgabe ab dem 16. Lebensjahr. Soweit finanzielle Verpflichtungen unseres minderjährigen Sohnes/unsere Tochter gegenüber dem Verein bestehen, erkläre(n) ich/wir mich/uns bereit, diese zu übernehmen. Die Aufsichtspflicht der Feuerwehr, insbesondere der Jugendausbilder, erstreckt sich nur auf die Übungsdienste und den Aufenthalt im Gerätehaus. Für die Wegstrecke von und zu den Übungen übernimmt die Feuerwehr keine Verantwortung. Der Versicherungsschutz des KUVB (Kommunale Unfallversicherung Bayern – Bayerische Landesunfallkasse) erstreckt sich auf die Wegstrecke von und zu den Übungen, auf den Feuerwehrdienst selbst und ab dem 16. Lebensjahr auch auf den Einsatzdienst. Im Normalfall enden die Jugendübungen um 20:00 Uhr. Sonderübungen hingegen, welche wichtige Bestandteile der Ausbildungen der Feuerwehranwärter sind, enden meist aus organisatorischen Gründen gegen 21:00 Uhr. Ich/wir wurde(n) unterrichtet, dass minderjährige Feuerwehranwärter beitragspflichtig sind. Von der Aufnahmegebühr bin ich/wir befreit, ebenso von der Entrichtung der Sterbebeiträge bis zum 18. Lebensjahr.

.....
(Datum) (Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Freiwillige Feuerwehr Sonnen.
Dr.-Vogt-Straße 7
94164 Sonnen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE04ZZZ00000998512**
Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftenmandat

Ich ermächtige die Freiwilligen Feuerwehr Sonnen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Sonnen 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.

Name und Vorname (Kontoinhaber):

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Kreditinstitut:

-----|-----
BIC

DE --|---|---|---|---|---|---|---|---
IBAN

Kontonummer:

Bankleitzahl:

.....
(Ort, Datum) (Unterschrift Kontoinhaber)

Zustimmung: Dem Beitritt des Mitglied wurde von der Vorstandschaft in er Sitzung vom zugestimmt/nicht zugestimmt.

.....
Schriftführer

.....
Vorsitzender