FEUERWEHRVEREIN
MÖNCHHAGEN e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Vorname: _____

Name: _____

Ggf. Firma: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon / Handy: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Einwilligung zur Kontaktaufnahme per:
(Brief oder E-Mail ist verpflichtend)

Telefon / Handy	☐ ja	☐ nein
Whatsapp	☐ ja	☐ nein
Brief	☐ ja	☐ nein
E-Mail	☐ ja	☐ nein

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein Fotos von mir im Zusammenhang mit dem Vereinszweck auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. ☐ ja ☐ nein

Antrag auf:

Aktive Mitgliedschaft (Jahresbeitrag 24 €) ☐

Fördermitgliedschaft (Jahresbeitrag _____€ mindestens 50 €) ☐

Mit der Unterschrift erfolgen die Anerkennung der Satzung des Vereins sowie die Einwilligung zur elektronischen Datenverarbeitung.

Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)