

## Aufnahmeantrag

als Fördermitglied in den  
Feuerwehrverein Heilbad Heiligenstadt e. V.

Feuerwehrverein  
Heilbad Heiligenstadt e. V.

Brüsseler Straße 3  
37308 Heilbad Heiligenstadt  
Telefon: 03606 677-700  
Telefax: 03606 677-707

**Ja, ich beantrage die Mitgliedschaft im Feuerwehrverein Heilbad Heiligenstadt e. V.**

### Persönliche Daten

Name/Firma: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

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

Ich/Wir unterstütze(n) mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag i. H. v. \_\_\_\_\_ € die aktive Arbeit des Feuerwehrvereins Heilbad Heiligenstadt e. V. Mit der Mitgliedschaft wahre(n) ich/wir die Vereininteressen und erkenne(n) meine/unsere Rechte und Pflichten als Vereinsmitglied entsprechend der Satzung des Feuerwehrvereins an. Mir/uns ist bekannt, dass der Förderbeitrag des Feuerwehrvereins Heilbad Heiligenstadt steuerlich abzugsfähig ist.

Ich/Wir möchte(n) als Fördermitglied in der Öffentlichkeit nicht genannt werden

Bankeinzug

Ich/Wir benötige(n) eine Spendenquittung

Überweisung

Ich/Wir bezahle(n) den jährlichen Beitrag bis zum 31. Januar des Jahres.

Kontonummer: 250001136  
Geldinstitut: Kreissparkasse Eichsfeld  
Bankleitzahl: 820 570 70

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige(n) den Feuerwehrverein Heilbad Heiligenstadt e. V., den Mitgliedsbeitrag von jährlich \_\_\_\_\_ € vom angegebenen Konto abzubuchen. Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Wenn das Konto nicht ausreichend gedeckt ist, ist das Konto führende Geldinstitut nicht verpflichtet, den Betrag einzulösen.

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_