



# Freiwillige Feuerwehr

## Clenze



---

## Aufnahmeantrag

Ich bitte um die Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Clenze als:

- aktives Mitglied **sowie** als Mitglied im „Förderverein Feuerwehr Clenze“
- aktives Mitglied der Jugendfeuerwehr **sowie** als Mitglied im „Förderverein Feuerwehr Clenze“
- aktives Mitglied (**Doppelmitgliedschaft**) **sowie** als Mitglied im „Förderverein Feuerwehr Clenze“
- förderndes Mitglied im „Förderverein Feuerwehr Clenze“

### 1. Persönliche Angaben:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon - privat

\_\_\_\_\_  
dienstlich

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
E – Mail

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

### 2. Bankverbindung:

Name der / des Kontoinhaber(s): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

### 3. Beitragszahlung:

Mit meiner Unterschrift wird der Förderverein Feuerwehr Clenze ermächtigt, die von mir zu entrichtende Beitragszahlung im Lastschriftverfahren vom oben angegebenen Konto abzubuchen.

- Für **aktive** Mitglieder gilt der zum Datum der Antragstellung gültige Beitrag des „Förderverein Feuerwehr Clenze“ von zurzeit 12,00 Euro jährlich.
- Der Mindestbeitrag als reines förderndes Mitglied beträgt jährlich 25,00 Euro.
- Mein Förderbeitrag soll \_\_\_\_\_ Euro betragen. (Bitte Beitrag eintragen. Mindestbeitrag 25,00 Euro)

Ich bin damit einverstanden, dass die obigen Daten, zur ausschließlichen Mitgliederverwaltung, in einer elektronischen Datenbank der Freiwilligen Feuerwehr Clenze gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller (bei minderjährigen der / des Erziehungsberechtigte(n))

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

**Nur bei aktiver Mitgliedschaft auszufüllen!**

Ich war bereits Mitglied in einer Freiwilligen Feuerwehr.

Freiwillige Feuerwehr \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_ Landkreis: \_\_\_\_\_

Letzter Dienstgrad : \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

Letzte Dienststellung : \_\_\_\_\_

**Ich habe folgende Lehrgänge besucht:**

Grundlehrgang am: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_   TH am: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Truppführer am: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_   GF I am: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Maschinist am: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_   GF II am: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Funklehrgang am: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_   Zug I am: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

AG - Träger am: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_   Zug II am: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_

**Besondere Kenntnisse:** \_\_\_\_\_

**Führerschein Klasse(n):** \_\_\_\_\_

**Konfektionsgrößen:**

Schuhgröße: \_\_\_\_\_ Hosengröße: \_\_\_\_\_ Kragenweite: \_\_\_\_\_ Pullover: \_\_\_\_\_

Handschuhgröße: \_\_\_\_\_ Mützensgröße (Kopfumfang): \_\_\_\_\_

**Allgemeine Angaben:**

Beruf: \_\_\_\_\_

ledig   verheiratet - Hochzeitsdatum: \_\_\_\_\_

Ich erkläre, dass ich mich gesund fühle, irgendwelche Krankheiten oder Gebrechen, die gegen eine aktive Mitgliedschaft in der Freiwilligen Feuerwehr sprechen, sind mir nicht bekannt.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller