

SOMMERFEST

FREIWILLIGE FEUERWEHR RICHEN



15./16.06.2024



SAMSTAG
AB 18 UHR
BURGER
MEAT&VEGGI
VOM GRILL

AB 21 UHR
BAR
BETRIEB

SONNTAG
10 UHR
ZELTGOTTESDIENST

AB 11:30
SPIESSBRATEN
MIT BRATKARTOFFELN
SOWIE WEITEREN
LECKEREIEN
VOM GRILL

UND AUS DER
KUCHENTHEKE

mit freundlicher Unterstützung von





Freiwillige Feuerwehr Richen e.V.



Eintrittserklärung

Ich möchte die Arbeit der **Freiwilligen Feuerwehr Richen e.V.** unterstützen und erkläre hiermit meinen Eintritt als

- Mitglied in der Einsatzabteilung (Aktives Mitglied)
 Mitglied des Vereins „Freiwillige Feuerwehr Richen e.V.“ (Passives Mitglied)

| | | | |
|---------|---------|--------------|-------|
| <hr/> | | <hr/> | |
| Name | | Vorname | |
| <hr/> | | <hr/> | |
| PLZ, | Wohnort | Straße | |
| <hr/> | <hr/> | <hr/> | <hr/> |
| Telefon | | Geburtsdatum | |

Meine Mitgliedschaft kann ich zum Ende des Geschäftsjahres kündigen. Ein Geschäftsjahr entspricht einem Kalenderjahr. Die Kündigung ist schriftlich an den Vorstand zu richten. Der Jahresbeitrag ist auch bei einer Kündigung für das angefangene Geschäftsjahr noch voll zu entrichten. Darüber hinaus erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten ausschließlich für vereinsinterne Zwecke gespeichert und genutzt werden.

Groß-Umstadt, den

 Ort Datum Unterschrift Mitglied

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Freiwillige Feuerwehr Richen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o. g. Zahlungsempfänger 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. Ich habe auf eine ausreichende Kontodeckung zum Beitragseinzug (erfolgt jährlich) zu achten. Eventuell dem Verein entstandene Stornogebühren sind von mir zu erstatten.

Mein Wunsch-Jahresbeitrag* beträgt: _____ €

*Der jährliche Mindestbeitrag beträgt laut Satzung derzeit 15 €. Die Höhe können Sie selbst bestimmen!

| | | | |
|--|-------|--------------------------|-------|
| <hr/> | | <hr/> | |
| Vorname & Name Kontoinhaber (falls abweichend) | | Straße | |
| <hr/> | | <hr/> | |
| PLZ, Wohnort | | Name des Kreditinstituts | |
| <hr/> | <hr/> | <hr/> | <hr/> |

IBAN: DE _{PZ} | _{BLZ} | _{Konto-Nr. mit führenden Nullen (10-stellig)}

Groß-Umstadt, den

 Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber

Vielen Dank für Ihre Unterstützung !!!