

## Antrag auf Mitgliedschaft

zurück an  
Feuerwehrförderverein Greifswald  
Steinstraße 53  
17489 Greifswald



Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Aufnahme als \*: (\* Pflichtfelder )

**Aktives  
Vollmitglied**

**Passives  
Fördermitglied**

**Jugendmitglied**

Die Vereinssatzung nebst Vereinsordnungen habe(n) ich (wir) zur Kenntnis genommen.  
(Anforderung der Satzung und der Vereinsordnungen über [info@fv-greifswald.de](mailto:info@fv-greifswald.de) möglich)

Titel	<input type="text"/>	<b>oder</b> Institution/ Unternehmen/ Personenvereinigung (Vertretungsperson namentlich angeben)*	<input type="text"/>
Name*	<input type="text"/>		
Vorname(n)*	<input type="text"/>		
Geburtsdatum*	<input type="text"/>		

Straße*	<input type="text"/>	Nr.*	<input type="text"/>
PLZ*	<input type="text"/>	Ort*	<input type="text"/>

Tel. (Mobil)	<input type="text"/>	Tel. (Festnetz)	<input type="text"/>
E-Mail*	<input type="text"/>		

Der Mitgliedsbeitrag soll vom nachstehenden Konto abgebucht werden\*. JA  NEIN   
(Bei „JA“ wird das SEPA-Lastschriftmandat gesondert vereinbart.)

Kontoinhaber	<input type="text"/>	Geldinstitut	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>		

(Bei „NEIN“ ist der Mitgliedsbeitrag gemäß Beitragsordnung auf das Vereinskonto zu überweisen.)

Die vorstehenden persönlichen Daten werden durch den Verein intern erfasst, jedoch nicht an Dritte weitergegeben. Mit der Veröffentlichung meines Namens/ unserer Bezeichnung im Mitgliederverzeichnis des Vereins (Internetseite) bin ich/ sind wir einverstanden\*. JA  NEIN

Ort / Datum / Unterschrift\*

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten erforderlich.