



Bayreuther FeuerwehrMuseum e.V.

Aufnahmeantrag

Zutreffendes ankreuzen

ordentliches Mitglied (laut Beitragsordnung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
förderndes Mitglied (Jahresbeitrag frei wählbar)	<input type="checkbox"/>	€
Sponsor (Jahresbeitrag frei wählbar)	<input type="checkbox"/>	€
Pate (Jahresbeitrag frei wählbar)	<input type="checkbox"/>	€

Bitte
€ - Betrag
eintragen



Postanschrift
Karl-Marx-Str. 14
95444 Bayreuth



Museumsanschrift
An der Feuerwache 4
95445 Bayreuth

Öffnungszeiten:
nach Vereinbarung

Gegründet 06.08.2002

Kontakt
Vorstandsvorsitzender:
Telefon: 0921/83054
Telefax: 0921/83058
Stellv.
Vorstandsvorsitzender:
Telefon: 0921/98686
Museumsleiter:
Telefon: 0921/46259
Kassenwart:
Telefon: 0921/7930550

Email:
verwaltung@bayreuther-
feuerwehrmuseum.de

Homepage:
Bayreuther-
feuerwehrmuseum.de

Familienname	
Geburtsname	
Vorname	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon privat	
Telefax privat	
Handy	
email privat	
Telefon Dienst	
Telefax Dienst	
email Dienst	
Geburtsdatum	
Beruf	

Ich verpflichte mich hiermit unverzüglich nach Erhalt meiner Aufnahmebestätigung den entsprechenden Jahresbeitrag für das Aufnahmejahr nach der jeweils gültigen Beitragsordnung auf das unten angegebene Vereinskonto zu bezahlen, sowie die jeweiligen Jahresbeiträge bis **spätestens 31.01.** des jeweiligen Jahres zu entrichten. Ich erkläre mich auch ausdrücklich damit einverstanden, dass meine Vereins bezogenen, persönlichen Daten bis 1 Jahr nach meinem Ausscheiden auf Datenträgern erfasst, gespeichert und zu Vereinszwecken verwendet werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragender

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigter

Bankverbindung: Sparkasse Bayreuth
IBAN: auf Anfrage BIC: BYLADEM1SBT

Vereinsregister
Amtsgericht Bayreuth
Registernummer: VR 1395

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA-Basis-Lastschrift (Wiederkehrende Zahlung)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen)

.....
Name, Vorname mit Anschrift des Zahlungspflichtigen

**den Bayreuther FeuerwehrMuseum e.V., Vorstandsvorsitzender Thomas Brenner,
Karl-Marx-Str. 14, 95444 Bayreuth,**

Gläubigeridentifikationsnummer: DE58ZZZ00000508563

(Angaben zum Zahlungsempfänger),

Zahlungen von meinem (unseren) Konto

IBAN: }
BIC: } Bankverbindungsdaten des
Zahlungspflichtigen

mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom

Bayreuther FeuerwehrMuseum e.V.

.....
(Name des Zahlungsempfängers)

auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) aus meinem (unserem) Konto gezogene Lastschriften mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unseren) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

.....
Ort, den

.....
Unterschrift Zahlungspflichtiger

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigter
des/der Zahlungspflichtigen