



## Antrag auf Mitgliedschaft

im Verein der **Freiwilligen Feuerwehr  
Darmstadt - Arheilgen**

Freiwillige Feuerwehr Darmstadt-Arheilgen e.V.  
Floriansweg 2, 64291 Darmstadt

Telefon: (0 61 51) 7 80 - 18 30  
Telefax: (0 61 51) 13 38 02

eMail: Verein@FF-Arheilgen.de  
Internet: <http://www.FF-Arheilgen.de>

**FFA-Beitragskonto: Volksbank Darmstadt IBAN: DE30 5089 0000 0031 0351 04 BIC: GENODEF1VBD**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_ eMail-Adresse \_\_\_\_\_

Bei Anmeldung Minderjähriger: Erziehungsberechtigte(r) / Beitragszahler

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Vereinssatzung erkenne ich in ihrer jeweils gültigen Fassung an (abrufbar auf: <http://www.FF-Arheilgen.de>).

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen müssen beide  
Erziehungsberechtigten unterschreiben  alleinerziehend

---

## Einzugsermächtigung

Bitte vereinfachen Sie sich selbst und uns die Beitragszahlung und erteilen Sie uns die Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrags von einmal jährlich 18 €.

Ich bin mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrages einmal jährlich ab dem \_\_\_\_\_ einverstanden.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_  
Geldinstitut \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
des Kontoinhabers