



## Antrag auf passive Mitgliedschaft

im Verein der  
Freiwilligen Feuerwehr Darmstadt-Wixhausen e.V.

Freiwillige Feuerwehr  
Darmstadt-Wixhausen e.V.  
Falltorstraße 56, 64291 Darmstadt

Telefon: 0 61 50 - 76 38  
Telefax: 0 61 50 - 13 51 53  
eMail: [ff-wixhausen@darmstadt.de](mailto:ff-wixhausen@darmstadt.de)  
[www.ff-wixhausen.de](http://www.ff-wixhausen.de)

**Beitragskonto: Volksbank Darmstadt**  
**(IBAN: DE26 5089 0000 0037 0708 07 BIC:GEN0DEF1VBD)**

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

Straße/ Nr. \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_ eMail-Adresse \_\_\_\_\_

*Bei Anmeldung Minderjähriger: Erziehungsberechtigte(r) / Beitragszahler*

1) \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ eMail - Adresse \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ eMail - Adresse \_\_\_\_\_

*Die Vereinssatzung erkenne ich in ihrer jeweils gültigen Fassung an.*

\_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_ € (Betrag bitte eintragen, Mindestbetrag 12€)

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

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Geldinstitut \_\_\_\_\_

IBAN/BIC \_\_\_\_\_

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