

*Wir unterstützen das heißeste Hobby,  
mach mit ... werde Mitglied!*

Förderverein Freiwillige Ortsfeuerwehr Schöningen e.V.  
Wilhelmstraße 2a\*38364 Schöningen

---

An Mitbürger/innen  
mit Bereitschaft die  
Feuerwehr Schöningen  
zu unterstützen und zu fördern

Ihre Ansprechpartner

1. Vorsitzender Herr Tobias Kühne

2. Vorsitzender Herr Sascha Christ

Schatzmeisterin Frau Denise Kühne

Kontakt: foerderverein-feuerwehr@t-online.de

Datum: Juni 2024

---

**Ihre Mitgliedschaft im Förderverein der Freiwillige Ortsfeuerwehr Schöningen**

Vielen Dank für Dein/Ihr Interesse.

Hier ein paar Hinweise für den schnellen Beitritt in unsere Gemeinschaft:

1. Satzung und Beitragsordnung sowie die Datenschutzerklärung lesen
2. Diesen Mitgliedsantrag mit SEPA-Mandat herunterladen und die erforderlichen Daten eintragen und ausdrucken
3. Die ausgefüllte und unterschriebene Beitrittserklärung und das SEPA-Lastschriftmandat an:

Förderverein Freiwillige Ortsfeuerwehr Schöningen e.V.  
Vorstand  
Wilhelmstraße 2a  
38364 Schöningen

4. Nach Bearbeitung des Antrags teilen wir Dir/Ihnen mit der Bestätigung des Antrags auch Deine Mitgliedsnummer in unserem, dann gemeinsamen Verein, mit.

Fragen zum Antrag oder allgemein zum Verein? Gern über die oben genannten Ansprechpartner.

Mit freundlichen Grüßen

---

gez. Tobias Kühne  
1. Vorsitzender

gez. Denise Kühne  
Schatzmeister

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Freiwillige Ortsfeuerwehr Schöningen e.V. als förderndes Mitglied.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Beitragsordnung an. Ferner willige ich ein, dass meine Daten für die Vereinszwecke elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Die Informationen zum Datenschutz (Datenschutzerklärung) habe ich gelesen, verstanden und erkenne ich an.

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Firma (nur bei Firmenmitgliedschaft) |  |
| Name                                 |  |
| Vorname                              |  |
| Geburtstag *                         |  |
| Postleitzahl / Ort                   |  |
| Straße / Hausnummer                  |  |
| E-Mailadresse *                      |  |
| Telefon Festnetz *                   |  |
| Telefon mobil *                      |  |

Mit \* gekennzeichnete Angaben sind freiwillig.

Ich leiste einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_, \_\_\_ € (min. gemäß aktueller Beitragsordnung)

Der Beitrag soll  halbjährlich  jährlich abgebucht werden  
 Bitte auswählen

Kommunikationsweg z. B. für Einladungen, Newsletter, Mitteilungen etc.

Bitte auswählen  Postweg  E-Mail  
 E-Mailadresse erforderlich  Messenger-Dienste (z.B. WhatsApp)  
 Telefon mobil erforderlich

Änderungen der o. g. Daten werde ich unverzüglich mitteilen.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 (Eigenhändige Unterschrift, bei Minderjährigen Name und  
 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

➔ SEPA Lastschriftmandat

## SEPA-Lastschriftmandat für **wiederkehrende** Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Name                            | Förderverein Freiwillige Ortsfeuerwehr Schöningen e. V. |
| PLZ / Ort                       | 38364 Schöningen  |
| Straße / Hausnummer             | Wilhelmstraße 2a  |
| Gläubiger-Identifikationsnummer | DE94ZZZ00002200662                                      |
| Mandatsreferenz                 | Wird vom Förderverein ausgefüllt                        |

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Förderverein „Förderverein Freiwillige Ortsfeuerwehr Schöningen e. V.“ Zahlungen von meinem / unserem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Freiwillige Ortsfeuerwehr Schöningen e. V. von meinem / unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

|                              |
|------------------------------|
| Kontoinhaber (Vorname, Name) |
| Straße und Hausnummer        |
| PLZ und Ort                  |

|      |                    |
|------|--------------------|
| IBAN | <sup>1*)</sup> BIC |
| Bank |                    |

<sup>1\*)</sup> Hinweis: Seit 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsreferenz sowie Gläubiger-Identifikationsnummer teilen wir Ihnen nach Bearbeitung in Schriftform mit.

Änderungen der o. g. Daten werde ich unverzüglich mitteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en der/des Kontoinhabers

---

Förderverein Freiwillige Ortsfeuerwehr  
Schöningen e.V.  
Wilhelmstraße 2a  
  
38364 Schöningen

Schöningen, \_\_\_\_\_

**Antwort Mitgliedschaft im Förderverein Freiwillige Ortsfeuerwehr Schöningen**

Sehr geehrte Vorstandsmitglieder,  
als Anlagen mein Mitgliedsantrag und das SEPA-Lastschriftmandat.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Mit freundlichem Gruß

\_\_\_\_\_  
Unterschrift