

# Beitrittserklärung

## FEUERWEHRHAUS

Ebsdorf  
Am Steinbrunnen  
35085 Ebsdorfergrund  
Telefon: 06424/ 92 32 99

## FEUERWEHRVEREIN

### 1. Vorsitzender

Stefan Wagner  
Hauptstraße 4  
Telefon: 06424 / 94 32 267  
Mobil: 0160 / 90 31 47 38  
[stefan.wagner@feuerwehr-ebisdorf.de](mailto:stefan.wagner@feuerwehr-ebisdorf.de)

## WEHRFÜHRUNG

### Wehrführer

Franz Grau  
Bruchgasse 1B  
Telefon: 06424 / 44 38  
Mobil: 0162 / 90 30 71 7  
[franz.grau@feuerwehr-ebisdorf.de](mailto:franz.grau@feuerwehr-ebisdorf.de)

### Stellv. Wehrführer

Stefan Wagner  
Hauptstraße 4  
Telefon: 06424 / 94 32 267  
Mobil: 0160 / 90 31 47 38  
[stefan.wagner@feuerwehr-ebisdorf.de](mailto:stefan.wagner@feuerwehr-ebisdorf.de)

## JUGENDFEUERWEHR

### Jugendfeuerwehrwart

Wolfgang Zidek  
Bruchgasse 2  
Telefon: 06424 / 708 98 08  
Mobil: 0172 / 67 43 566  
[wolfgang.zidek@feuerwehr-ebisdorf.de](mailto:wolfgang.zidek@feuerwehr-ebisdorf.de)

## INTERAKTIV

E-Mail:  
[info@feuerwehr-ebisdorf.de](mailto:info@feuerwehr-ebisdorf.de)

Homepage:  
[www.feuerwehr-ebisdorf.de](http://www.feuerwehr-ebisdorf.de)

## BANKVERBINDUNG

Raiffeisenbank eG Ebsdorfergrund  
IBAN: DE39 5336 1724 0000 3023 50  
BIC: GENODEF1SFD

Gemäß §3 der Satzung für den Verein „Freiwillige Feuerwehr Ebsdorf“ beantrage ich hiermit die Aufnahme in den Verein.

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

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Diese umfasst eine Mitgliedschaft als förderndes Mitglied des Vereins gemäß dem Vereinszweck nach §2 der Satzung. Eine eventuelle Aufnahme in die Einsatzabteilung ist gemäß der Satzung der Feuerwehr Ebsdorfergrund separat beim Wehrführer anzuzeigen.

Die Mitgliedschaft im Verein beginnt mit dem Tag der Aufnahme durch den Vorstand. Die Satzung kann bei Bedarf beim Vorstand und im Internet eingesehen werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

# Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Freiwillige Feuerwehr Ebsdorf widerruflich den Jahresbeitrag zur oben beantragten Mitgliedschaft bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name der/des Kontoinhaber(s)

IBAN

BIC

Name der Bank

Ich verpflichte mich eine Änderung der Bankverbindung mitzuteilen und evtl. Stornogebühren, die durch Nichteinlösung entstehen, zu erstatten.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zu Erlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber