
Freiwillige Feuerwehr Altdrossenfeld e. V.



Beitrittserklärung

Name / Vorname: _____
Geb.-Datum: _____
Straße: _____
PLZ / Wohnort: _____
Telefon: _____

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die Freiwillige Feuerwehr Altdrossenfeld e. V. als

Aktives Mitglied Förderndes Mitglied

Ich war bereits aktives Mitglied bei der FFW: _____

Von: _____ bis: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Laut Satzung für Feuerwehrvereine § 4, Abs. 2 müssen Minderjährige die Zustimmung Ihrer (Ihres) gesetzlichen Vertreter(s) nachweisen.

Ich bin mit dem Eintritt meiner(s) Tochter / Sohnes in die Freiwillige Feuerwehr Altdrossenfeld e. V. einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige hiermit die Freiwillige Feuerwehr Altdrossenfeld e. V., den Jahresbeitrag (zur Zeit 12,- Euro/Jahr) zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Konto-Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum: _____ Unterschrift: _____
