



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Freiwilligen Feuerwehr Altenkreith.
Beginn der Mitgliedschaft:

(Datum eintragen!) _____

Ich verpflichte mich, einen jährlichen Mitgliedsbeitrag, zurzeit in Höhe von 10,00 Euro für Frauen und 15,00 Euro für Männer, über 18 Jahre, im Voraus zu leisten.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Wohnort: _____

Straße/Nr.: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

(Datum)

(Unterschrift)

Bei Minderjährigen, Unterschrift
der gesetzlichen Vertreter.

(Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Straße/Nr.: _____

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag für die Mitgliedschaft in der FFW Altenkreith, zur Zeit in Höhe von 10,00 Euro für Frauen und 15,00 Euro für Männer, ab sofort jährlich von meinem Konto abgebucht wird. Diese Erklärung hat bis auf Widerruf Gültigkeit.

Bankinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: (22-stellig) _____

Datum: _____

(Unterschrift Kontoinhaber)