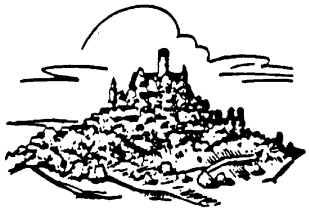
Beitrittserklärung



Die unterzeichnete Person wünscht, als **Mitglied** im Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Krofdorf-Gleiberg e.V. aufgenommen zu werden.

Persönliche Daten:

Nachname, Vorname: _____

männlich ☐ weiblich ☐

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ Wohnort: _____

Telefon: _____

Mobilfunknummer: _____

E-Mail: _____

Ich wünsche Informationen über den Verein per E-Mail: ☐ ja ☐ nein

_____ _____

Datum, Ort Unterschrift

****

Einzugsermächtigung [SEPA Lastschriftmandat]

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Krofdorf - Gleiberg e.V. den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem nachstehenden Konto abzubuchen. Diese Ermächtigung kann jederzeit von mir schriftlich widerrufen werden. Die jeweiligen Kosten für Rücklastschriften werden von mir getragen.

Mein Beitrag:_____ Euro (Mindestbeitrag 15,00 Euro Jahresbeitrag)

oder

Familienbeitrag: _____ Euro (Mindestbeitrag 40,00 Euro Jahresbeitrag; 2 Erwachsene mit Kindern bis zum vollendeten 18. Lebensjahr im gleichen Hausstand). Vollständige Namen und Geburtsdaten der weiteren Familienmitglieder bitte auf der Rückseite der Beitrittserklärung aufführen.

Kontoinhaber: _____

Bankinstitut: _____

IBAN: DE _

BIC: _____

_____ _____

Datum, Ort Unterschrift