



Freiwillige Feuerwehr Egloffstein e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Vorname, Name: _____

geboren am: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Hs.Nr.: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

daß ich der Freiwilligen Feuerwehr Egloffstein e.V. als

- aktives** (Mindestbeitrag im Jahr: 12,- EURO)
- förderndes** (Mindestbeitrag im Jahr: 12,- EURO)

Mitglied beitreten möchte.

Ort, Datum

Unterschrift

Lastschriftinzug:

Ich ermächtige hiermit widerruflich die Freiwillige Feuerwehr Egloffstein e.V.

- den Mindestbeitrag
- den Mindestbeitrag und zusätzlich einen Beitrag von _____ EURO
(Spendenquittung kann auf Wunsch erteilt werden)

von meinem Konto Nr. _____

BLZ: _____

bei der _____

abzubuchen.

Ort, Datum

Unterschrift

Waren sie bereits Mitglied einer Feuerwehr?

Wenn ja, bei welcher Feuerwehr?

nein ja

In welchem Zeitraum
und in welcher Funktion: