



FREIWILLIGE FEUERWEHR VINCENZENBRONN



Mitgliedsantrag (Einverständniserklärung und Aufnahmevollmacht)

Name:

Vorname:

Geburtstag:

Straße / Hsnr.:

PLZ / Wohnort:

E-Mail:

Telefon/Handy:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Freiwilligen Feuerwehr Vincenzenbronn als Mitglied mit allen Rechten und Pflichten, die sich aus der Satzung, neueste Fassung, ergeben.

Mitgliedschaft im Verein: (Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. mit X markieren)

Aktiv (ab 18 Jahre)

Jahresbeitrag 5,-- €

Fördernd

Jahresbeitrag 10,-- €

Jugend (12-17)

Beitritt ab:

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers/Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit die FFW Vincenzenbronn e.V. (Gläubiger ID: DE71ZZZ00000829108) Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Fälligkeit des Mitgliedsbeitrages ist jährlich zum 15. September.

IBAN

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Mandantennummer

(wird von FFW ausgefüllt)