

Beitrittserklärung / Freiwillige Feuerwehr Steinbach e.V.

Hiermit erkläre/n Ich/Wir meinen/unseren Beitritt zur Freiwilligen Feuerwehr Steinbach e.V.
Ich/Wir beantrage/n folgende Mitgliedschaft: (Bitte ankreuzen!)

Aktive Mitgliedschaft *

€ 10.-/Jahr

Passive Mitgliedschaft

€ 18.-/Jahr

Familien-Mitgliedschaft/Aktiv**

€ 18.-/Jahr

Familien-Mitgliedschaft/Passiv**

€ 24.-/Jahr

Vorname:

Name:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

E-M@il:

Geburtsdatum:

Hochzeitsdatum:

Nur bei Familien-Mitgliedschaft:

Ehepartner:

Geburtsdatum:

1.Kind:

Geburtsdatum:

2.Kind:

Geburtsdatum:

3.Kind:

Geburtsdatum:

Ich/Wir beauftrage/n die Freiwillige Feuerwehr Steinbach e.V. den Jahresbeitrag(wie oben gewählt) von meinem/unserem folgenden Konto abzubuchen:

KTO:

IBAN:

BLZ:

BIC:

Bank:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage gespeichert und für Vereinszwecke maschinell ausgewertet werden können.

Datum:

Unterschrift:

* = Jugendfeuerwehrmitglieder sind Beitragsfrei!

** = Kinder bis 18 Jahre!