



FREIWILLIGE FEUERWEHR AGAWANG e.V.



Anmeldung

Name:

Vorname:

Anschrift:

PLZ / Ort:

Geburtsdatum: Telefon:

 Handy:

Ich möchte der Freiwilligen Feuerwehr Agawang e.V. als

- aktives Mitglied
 förderndes Mitglied beitreten

beitreten, und erkenne die Vereinsatzung an.

(Ort, Datum)

(Unterschrift, bei Minderjährigen zusätzlich Erziehungsberechtigter)

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die Freiwillige Feuerwehr Agawang e.V. , den jährlichen Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber:
(falls nicht Antragsteller)

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Kreditinstitut:

(Ort, Datum)

(Unterschrift, des Kontoinhabers)