

Freiwillige Feuerwehr Laaber



Aufnahmeantrag



Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die
Freiwillige Feuerwehr Laaber e.V.

Frühlingstraße 15

93164 Laaber

Tel 09498/ 8139 Fax: 09498 / 902936

www.ff-marktlaaber.de

buer0@ff-marktlaaber.de

Einzelbeitrag 15 € / Jahr

Familienbeitrag 25 € / Jahr

Antragsteller

Partner

(nur bei Familienbeitrag)

Familiennamc: _____

Familiennamc: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

StraÙe / Haus-Nr.: _____

StraÙe / Haus-Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Geburtsort: _____

Telefon privat: _____

Telefon privat: _____

Telefon dienstlich: _____

Telefon dienstlich: _____

Handy: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Telefax: _____

Telefax: _____

Kinder: (nur bei Familienbeitrag)

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

(Das Mitglied ist bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres beitragsfrei.)

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die Freiwillige Feuerwehr Laaber e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitrag nach der Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Falls das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Pflicht zur Einlösung. Teileinlösungen sind nicht zulässig.

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Geldinstitut: _____

Ich erkenne die Satzung der Freiwilligen Feuerwehr Laaber e. V. an.

(Datum)

(Unterschrift Antragsteller)

Nachstehende Angaben sind **nicht** vom Antragsteller auszufüllen.
Angaben des Feuerwehrvereins!

(Datum)

(Unterschrift Vorstand)

(Datum)

(Unterschrift Kassier)

(Datum)

(Unterschrift Schriftführer)