Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft bei der

Feuerwehr Leobendorf e.V.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Einzugsermächtigung

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass der jährliche Beitrag durch die
„Feuerwehr Leobendorf e.V.“
vom Konto

Nr.: _____ BLZ: _____ bei: _____

abgebucht wird.

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Einlöseverpflichtung.

....
(Ort, Datum) (Unterschrift) *

* = bei Minderjährigen die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters