

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als

Feuerwehrkameradschaft Stadtoldendorf e.V. Freiwillige Feuerwehr Stadtoldendorf wwww.ff-stadtoldendorf.de



Aufnahmeantrag

aktives N Stadtolde	_	9	uerwehr Stadtoldend	lorf und in die F	euerwehrkameradschaft	
fördernde	es Mit	glied in die Feuerweh	nrkameradschaft Sta	dtoldendorf e.V.		
Name, Vor	name:					
Straße	e, Nr.:					
PLZ, Wol	nnort:					
Geburtsdatum	/-ort:					
Telefon/I	Mobil:					
E	-Mail:					
	Nur	für <u>aktive</u> Mitglieder de	er Freiwilligen Feuerv	vehr Stadtoldend	lorf erforderlich:	
Führerscheinkla	ssen:					
litgliedschaft bei an Hilfsorganisatio						
Ich bin schon aktives Mitglied einer anderen Feuerwehr (gewesen):		Name, Ort der Feuerw	vehr:	Letzter Dienstgr	nstgrad (Nachweise müssen erbracht werden):	
SEPA-Lastso	hrift		Monat / C	Gläuk	oiger-ID: DE16ZZZ00000684113 atsreferenz: Jahresbeitrag	
Hiermit ermächtig meinem/unserem Feuerwehrkamera können innerhalb verlangen. Es gelt im Februar von u.	ge(n) Konto dschaf von a en dal a. Kon	ich/wir die Feuerw mittels Lastschrift ei it Stadtoldendorf e.V. acht Wochen, beginn bei die mit meinem/u	nzuziehen. Zugleich auf mein/unser Kol nend mit dem Belas nserem Kreditinstitu lindestbeitrag betr	Stadtoldendorf weise(n) ich/w nto gezogenen stungsdatum, d t vereinbarten E ägt It. Beschlu	e.V. widerruflich, Zahlungen von rir die Volksbank eG an, die vom der Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir ie Erstattung des belasteten Betrags Bedingungen. Der Beitrag wird jährlich ss der Mitgliederversammlung vom	
Ich zahle folgend	en jäh	rlichen Mitgliedsbet	rag:	Eur	0	
Kontoinhaber:				Bank:		
IBAN:				BIC:		
Eventuell beizubring	gende	Nachweise sind dem	Aufnahmeantrag in	nd nach bestem Kopie beizufüg	chrift des Kontoinhabers Wissen und Gewissen gemacht habe. Jen. Bei Änderung der Bankverbindung der gesetzlichen Vertreter erforderlich.	
Ort, Datum					chrift des Antragstellers	