



Freiwillige Feuerwehr Stephansposching e.V.



Gemeinde Stephansposching – Landkreis Deggendorf

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Ich erkläre mich hiermit bereit, der Mitgliedschaft der FFW-Stephansposching e.V. als

- aktives Beitrag dzt. 5,00 € jährlich
- förderndes Beitrag dzt. mind. 12,00 € jährlich

Mitglied ab beizutreten.

Die Mitgliedschaft erlischt mit Abgabe eines schriftlichen Widerrufs, gerichtet an den Vorstand der Freiwilligen Feuerwehr Stephansposching e.V.

Stephansposching,

.....
(Unterschrift, bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Der Beitrag beträgt dzt. € jährlich und soll per Lastschrift vom

IBAN Nr.:, BIC

bei der

Kontoinhaber:

eingezogen werden (gilt als SEPA-Lastschriftmandat).

Die GläubigerID der Freiwilligen Feuerwehr Stephansposching e. V. lautet:
DE76ZZZ00000586033 und die Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer.

Stephansposching,

Mitglied-Nr.: _____
EDV am: _____

.....
(Unterschrift des Kontoinhabers)