



Freiwillige Feuerwehr
Alt Duvenstedt
gegr. 1890



Aufnahmeantrag für passive Mitglieder

Name, Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Geb. Ort: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße: _____

Tel / Handy-Nr.: _____

@ _____

.....

Jahresbeitrag: 12 € mein Beitrag _____ €

Eintrittsdatum: _____

Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Der Jahresbeitrag wird durch Bankabruf eingezogen.

Hiermit erteile ich der Freiwilligen Feuerwehr Alt Duvenstedt bis auf Widerruf eine Einzugsermächtigung für mein oben angegebenes Konto.

Gültig ist die Satzung der Freiwilligen Feuerwehr Alt Duvenstedt.

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass meine / unsere Daten zum Zwecke der Mitgliedsverwaltung elektronisch gespeichert werden.

Selbstverständlich werden Ihre Daten nicht an Dritte weitergegeben!

Datum

Ort

Unterschrift/Firmenstempel