

ERKLÄRUNG

***Zum Eintritt in die Freiwillige Feuerwehr 95182 Tauperlitz
als aktives/förderndes Mitglied***

Vor- und Zuname:

Beruf/Telefon/E-Mail:

Geburtsdatum/-Ort:

Straße:

PLZ und Ort:

Staatsangehörigkeit:

Waren Sie schon Mitglied einer Feuerwehr:

Bei welcher:

Zeitraum:

Dienstgrad:

Sind Sie gesund und frei von körperlichen Leiden:

Tauperlitz den:

Unterschrift:

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Einverständnis der Eltern:

Unterschrift:

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich/wir die FFW Tauperlitz den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos abzubuchen.

BLZ:

Bank/Spark:

Kto.-Nr.:

Kontoinhaber:

Datum:

Unterschrift: