

Freiwillige Feuerwehr

der Stadt Petershagen

Löschgruppe Ovenstädt

Beitrittserklärung

.....
Name, Vorname

geb. am

.....
Straße, Hausnr., Wohnort

...../
Handy / E-Mail

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Förderndes Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr, der Stadt Petershagen, Löschgruppe Ovenstädt zum

.....
(Datum)

Es ist mir bekannt das ich während Veranstaltungen der Feuerwehr nicht bei der Feuerwehr-Unfallkasse Nordrhein Westfalen versichert bin.

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Person im Jahr ___ Euro. (min. 15€)

Abbuchungsvollmacht

Ich bevollmächtige hiermit die Freiwillige Feuerwehr Ovenstädt, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von ___ €(min. 15€), in einer Summe, von meinem Konto bei der

.....
(Bank)

.....
(Kontonummer / IBAN)

.....
(Bankleitzahl / BIC)

abzubuchen. Die Vollmacht gilt bis auf Widerruf.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)