



# Freiwillige Feuerwehr Alt Duvenstedt

gegr. 1890



## Aufnahmeantrag für passive Mitglieder

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Geb. Ort: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Tel / Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

@ \_\_\_\_\_

.....

Jahresbeitrag: 18 € mein Beitrag \_\_\_\_\_ €

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

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