



Freiwillige Feuerwehr Friedrichshofen e.V.

Friedrichshofen, _____

Aufnahmegesuch

Ich bitte hiermit um die Aufnahme in die FFW Friedrichshofen e.V. als

Aktives Mitglied

Förderndes Mitglied

Person:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsort: _____

Geburtsdatum: _____

Aktueller Wohnort:

Straße / HNr.: _____

Telefon: _____

PLZ: _____

Mobil: _____

Ort: _____

E-Mail: _____

Mitgliedsbeitrag:

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von _____ EUR von meinem Konto abgebucht wird. Dies bestätige ich mit meiner zweiten Unterschrift.

Der Mitgliedsbeitrag soll von folgendem Konto abgebucht werden:

Konto: _____

BLZ: _____

Name der Bank: _____

1. Unterschrift Antragsteller

1. Unterschrift Erziehungsberechtigter

1. Kommandant

1. Vorsitzender

Einzugsermächtigung:

2. Unterschrift Antragsteller

2. Unterschrift Erziehungsberechtigter