



# Beitrittserklärung / Einzugsermächtigung



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

Geburtstag : \_\_\_\_\_ Geburtsort : \_\_\_\_\_

**Adresse:**

Strasse u. Haus-Nr. : \_\_\_\_\_

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

Telefon/Handy : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

tritt zum

\_\_\_\_\_  
( tt. mm. jjjj )

der Freiwilligen Feuerwehr AHORNÖD bei

**Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 12,- €**

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr AHORNÖD, bis auf schriftlichen Widerruf, meine Mitgliedsbeiträge von unten stehendem Bank-Konto abzubuchen.

IBAN : \_\_\_\_\_ BIC : \_\_\_\_\_ Bank : \_\_\_\_\_

Ort, Datum : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)