



Freiwillige Feuerwehr Bürstadt



Römerstr. 14-20; 68642 Bürstadt, Tel:06206/909847 ,Fax:06206/6064 ,E-Mail: stuetzpunkt@ffw-buerstadt.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Freiwilligen Feuerwehr Bürstadt, als

aktives Mitglied passives Mitglied Mitglied im Spielmannszug

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Handy-Nr.: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Hochzeitstag: _____

Beitragshöhe: Euro _____ (Mindestbeitrag 13 € im Jahr)

Ich bin damit einverstanden, dass die Freiwillige Feuerwehr Bürstadt, widerruflich den jeweils fälligen Jahresbeitrag von meinem / unserem Konto abbucht, und meine Daten für die Dauer der Mitgliedschaft elektronisch erfasst werden dürfen. (**Gläubiger-IdentifikationsNr. DE84ZZZ00000126012**)

IBAN / Kontonummer: _____

BIC / Bankleitzahl: _____

Geldinstitut: _____

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die Freiwillige Feuerwehr Bürstadt.

Bürstadt den, _____
(Unterschrift)

Bei Minderjährigen:

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass mein(e)/unser(e) Sohn (Tochter) in die Freiwillige Feuerwehr Bürstadt eintritt.

Bürstadt den, _____
(Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten)

Wehrführer/Vorsitzender: _____

Schriftführer: _____

Kassierer: _____

aufgenommen am: _____

Mandatsnummer (Florix-Mitglieds-Nr.):

Bü_ _____