



FREIWILLIGE FEUERWEHR BAD STEBEN

Antrag zur Aufnahme in die FF Bad Steben - Feuerwehrverein

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hs.Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum/Ort: _____

E-Mail: _____

Sind Sie bereits Mitglied in einer Feuerwehr?

Nein Ja _____ seit _____

Welche Art der Mitgliedschaft wünschen Sie?

aktiv jugend fördernd

Folgende Frage nur beantworten, wenn Sie ein **aktives** Mitglied werden wollen.

Leiden Sie an einer körperlichen bzw. geistigen Krankheit?

Nein Ja _____

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Bei minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Folgende Frage nur beantworten, wenn Sie ein **förderndes** Mitglied werden wollen.

Bankverbindung / Einzugsermächtigung:

BLZ: _____

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von z.Z.:

Konto-Nr.: _____

20,00 EURO

Institut: _____

_____ EURO wird jährlich von
meinem Konto abgebucht.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Der Vorstand hat bestätigt die Aufnahme in die FF Bad Steben:

Ort/Datum _____

Unterschrift Vorstand _____

Der Kommandant hat die Aufnahme in die FF Bad Steben zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum _____

Unterschrift Kommandant _____