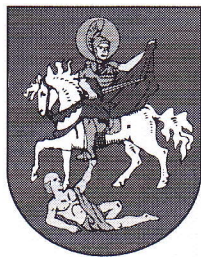


Freiwillige Feuerwehr der Stadt Bad Orb e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als:

- aktives Mitglied der Jugendabteilung der Freiwilligen Feuerwehr Bad Orb e.V.
(kostenfreie Mitgliedschaft)
- aktives Mitglied der Einsatzabteilung der Freiwilligen Feuerwehr Bad Orb e.V.
(Jahresbeitrag 16,-€/Jahr)
- passives, förderndes Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Bad Orb e.V.
(Jahresbeitrag 30,-€/Jahr)

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

e-mail:

verheiratet seit:

Datum/Ort:

Unterschrift:

Hiermit ermächtige ich die Freiwillige Feuerwehr Bad Orb e.V. widerruflich, den jährlichen Beitrag von meinem unten angegebenen Konto per Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer:

BLZ:

IBAN:

BIC:

Bank:

Unterschrift (Kontoinhaber)

Freiwillige Feuerwehr der Stadt Bad Orb e.V.

Gewerbestr. 10 – 63619 Bad Orb

e-mail: verein@feuerwehr-bad-orb.de

Telefon: 06052/4422

Fax: 06052/900894