



Förderverein der Freiwilligen
Feuerwehr
Raben Steinfeld e. V



Antrag auf Mitgliedschaft im Verein

Ich / Wir beantrage / n hiermit die Aufnahme als Mitglied / der in dem Verein „Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Raben Steinfeld e. V.“

Die Mitgliedschaft beginnt ab

Ich / Wir verpflichte / n mich / uns, sofern meinen / unserem Antrag stattgegeben wird, den festgesetzten Mitgliedsbeitrag zu entrichten. Ich / Wir erkenne / n außerdem die Vereinsatzung als für meine / unsere Mitgliedschaft verbindlich an.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des / der Antragsteller / s)

Personalien des / der Antragsteller / s

Name:

Vorname:.....

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Straße:

PLZ / Ort:

E-Mail:

Telefon:

Erklärung zum Mitgliedsbeitrag und Erklärung zum Einzugsverfahren durch Lastschrift

Nach Aufnahme in den Verein möchte ich den gültigen Mitgliedsbeitrag in Höhe von auf das Konto des Vereins überweisen.

Bankverbindung; Kontonummer: 306053357
BLZ: 14052000
Sparkasse Mecklenburg – Schwerin



ja

Ich ermächtige widerruflich den Vorstand des Vereins „Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Raben Steinfeld e.V. den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von € bei Fälligkeit von meinem Konto:

Nummer: bei der :

BLZ:

durch Lastschrift einzuziehen.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Kontoinhabers)



