



Beitrittserklärung Freiwillige Feuerwehr Trausnitz e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als

aktives

passives

Mitglied der **Freiwilligen Feuerwehr Trausnitz**

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Satzung der FFW Trausnitz einverstanden.

Name, Vorname: _____

Straße, Hs.Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum / Ort: _____

Telefon / Handy: _____

Email-Adresse: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Ich erkläre mich einverstanden, dass der jährliche Vereinsbeitrag durch Bankeinzug von meinem Konto abgebucht wird.

Meine Bankverbindung:

Bank: _____

IBAN: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____