_____
Name, Vorname

_____
Straße

_____
PLZ, Wohnort

An die
Freiwillige Feuerwehr Schönberg
Ostseestr. 13

24217 Schönberg

Beitrittserklärung als förderndes Mitglied in der Freiwilligen Feuerwehr Schönberg

Mein Jahresbeitrag beträgt _____ € (Mindestjahresbeitrag 6,00 Euro).

Der Beitrag soll von meinem Konto abgerufen werden.

Kreditinstitut _____
(Name der Bank)

IBAN: DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: _____

Die Mindestlaufzeit als förderndes Mitglied in der Freiwilligen Feuerwehr Schönberg beträgt 2 Jahre. Danach ist die Mitgliedschaft mit einer Frist von 1 Monat zum Quartalsende kündbar.

_____ den _____ _____
Unterschrift