

Freiwillige Feuerwehr Ober-Liebersbach e.V.

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte die Arbeit der Freiwilligen Feuerwehr Ober-Liebersbach e.V. als

förderndes Mitglied mit einem Beitrag von: _____ €
(Jahresbeitrag mind. € 12.-)

aktives Mitglied
(Jahresbeitrag € 12.-)

unterstützen.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Mailadresse: _____

Geb. Datum: _____ Unterschrift: _____

Hiermit ermächtige ich die Freiwillige Feuerwehr Ober-Liebersbach e.V. meinen
Mitgliedsbeitrag, bis auf Widerruf, jährlich von meinem

IBAN _____ BIC: _____

Name der Bank _____

per Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____