

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