Freiwillige Feuerwehr Geisfeld e.V.

Mitgliedsantrag

Ich / Wir treten der Freiwilligen Feuerwehr Geisfeld e.V. ab dem _____ als Mitglied bei.

_____	_____	_____
Name, Vorname	Anschrift	Geburtsdatum
_____	_____	
Handynummer	Mailadresse	

_____	_____	_____
Name, Vorname	Anschrift	Geburtsdatum
_____	_____	
Handynummer	Mailadresse	

☐ Mitgliedschaft: Jahresbeitrag 15 € pro Person (beitragsfrei bis 18 Jahre)

☐ Fördernde Mitgliedschaft: Doppelter Jahresbeitrag

☐ Fördernde Mitgliedschaft: Betrag frei wählbar _____ € (mindestens doppelter Jahresbeitrag p.P.)

Der Beitrag wird per SEPA Lastschriftverfahren von meinem Konto abgebucht:

_____	D E_ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
Kontoinhaber	IBAN

Folgende minderjährige Kinder treten als Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Geisfeld e.V. bei:

Name: _____ Anschrift: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Anschrift: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Anschrift: _____ Geburtsdatum: _____

Minderjährige Mitglieder sind beitragsfrei.

Einreichung per Mail an: info@feuerwehr-geisfeld.de

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift(en)

Stand: 13.01.2024