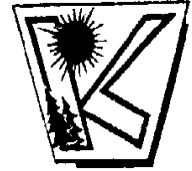




# *Förderverein Freiwillige Feuerwehr Krainhagen e. V.*



## **Beitrittserklärung**

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der Satzung die Mitgliedschaft im Förderverein Freiwillige Feuerwehr Krainhagen e. V.

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ ( min. 15,- € pro Jahr )

- zahle ich per **Dauerauftrag**/Überweisung auf das Konto des Förderverein Freiwillige Feuerwehr Krainhagen e. V.  
bei der Sparkasse Schaumburg  
IBAN: DE94 2555 1480 0313 3868 80  
BIC: NOLADE21SHG

- andere Zahlungsweise: \_\_\_\_\_

( zutreffendes bitte ankreuzen )

Obernkirchen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_