



Freiwillige Feuerwehr Burg der Stadt Fehmarn

1. Formular vollständig ausfüllen. 2. Ausdrucken. 3. Unterschreiben. 4. per Post abschicken.

An die
Freiwillige Feuerwehr Burg
OT Burg
Osterstrasse 52

23769 Fehmarn

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab dem (tt.mm.jjjj) meinen Beitritt als förderndes Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Burg auf Fehmarn.

Name:

Vorname:

Geb. am:

Ortsteil:

Straße:

Nr.

PLZ:

Ort:

Telefon:

eMail:

Ich zahle jährlich

Euro

per Einzugsermächtigung

per Dauerauftrag

per Überweisung

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Freiwillige Feuerwehr Burg widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge jeweils bei Fälligkeit zum 01. April eines jeden Jahres zu Lasten meines Kontos IBAN.: BIC:

Kreditinstitut:

einziehen.

Bei Zahlung per Überweisung, oder Dauerauftrag gilt folgende Kontoverbindung:

IBAN: DE 56 213522 40 00 91503805
Sparkasse Holstein

BIC: NOLADE21HOL

Burg a.F., den

Unterschrift: _____

1. Formular vollständig ausfüllen. 2. Ausdrucken. 3. Unterschreiben. 4. per Post abschicken.