



FREIWILLIGE FEUERWEHR

FERNWALD ALBACH

Aufnahmeantrag in den Verein Freiw. Feuerwehr Albach

Name : _____

Vorname : _____

Strasse : _____

Plz : _____

Ort : _____

Geburtsdatum : _____

Geschlecht : _____

Eintrittsdatum : _____

Abteilung : ____passiv : ____aktiv

Hochzeitsdatum : _____

Kontoinhaber : _____

Kontonummer : _____

Bankleitzahl : _____

Zahlungsart : ____ Abbuchung : ____ Barzahlung

Jahresbeitrag : 7 Euro _____

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in die Freiwillige
Feuerwehr Albach.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für
Vereinszwecke elektronisch gespeichert und
verarbeitet werden.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Sie hiermit, den
Beitrag im Lastschriftverfahren
bis auf Widerruf von meinem
Konto abzubuchen.

Unterschrift

Unterschrift