

Mitgliedsantrag

Feuerwehrverein Florian Lichterfelde e.V.
Steinfurterstr.14*16244 Schorfheide OT Lichterfelde



Mit diesem Mitgliedsantrag bekunden Sie Ihren Beitritt in den Feuerwehrverein Florian Lichterfelde e.V. Wir möchten uns dafür bedanken. Bitte vervollständigen Sie das folgende Formular.

persönliche Daten

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

e-mail: _____ Eintrittsdatum: _____

Mitgliedsbeitrag

Zahlungsweise: (zutreffendes bitte ankreuzen) Bar: ____ Überweisung: ____

Mit dieser Erklärung trete ich dem Feuerwehrverein Florian Lichterfelde e.V. bei. Ich erkenne die Satzung an. Finanzielle, materielle oder sonstige Forderungsansprüche bestehen gegenüber dem Feuerwehrverein Florian Lichterfelde e.V. nicht. Persönliche Daten werden elektronisch gespeichert und an Dritte nicht weitergegeben.

X

Ort, Datum, Unterschrift

wird vom Vorstand ausgefüllt

bestätigt am: _____

ausgetreten am: _____

Unterschrift Vorstandsvorsitzende/r

Unterschrift stellv. Vorstandsvorsitzende/r