

FFW Bad Gögging



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Freiwilligen Feuerwehr Bad Gögging e.V.

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Plz.: _____ Wohnort: _____ Straße: _____

Tel.: _____ Mobil: _____ e-mail: _____

Vereinsbeitrag ab dem vollendeten 16. Lebensjahr 12 € Jahresbeitrag

aktive Mannschaft: ja nein

Datum; Ort _____

Unterschrift _____

(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrages (bitte beigefügtes SEPA Lastschriftmandat ausfüllen) bin ich einverstanden. Jugendliche bis zum 16. Lebensjahr sind von der Beitragspflicht befreit.

von meinem Konto bei der _____

IBAN.: _____ BIC: _____ bin ich einverstanden.

Bad Gögging, den _____

Unterschrift _____

(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)