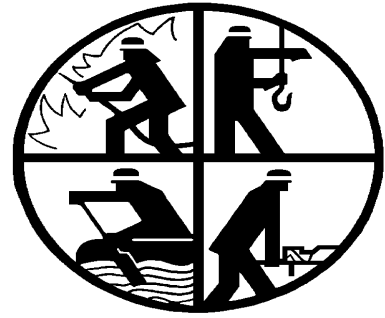


Ich erkläre meine Mitgliedschaft zur
Freiwilligen Feuerwehr Degerndorf e.V.



als aktives/passives Mitglied

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich zahle einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von _____ €

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit mindestens 5,00 €.

Meine aktive Dienstzeit bei der Feuerwehr Degerndorf

ist/ war von _____ bis _____ (Jahreszahl ausreichend)

als förderndes Mitglied

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich zahle einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von _____ €

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit mindestens 10,00 €.

Hinweise:

- Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis zur Abbuchung der Mitgliedsbeiträge. Dies gilt bis auf Widerruf.
- Diese Beiträge sind steuerlich absetzbar. Bis zu einem Betrag von 50,-- € genügt der Kontoauszug als Nachweis. Ab einem Betrag von 50,-- € erhalte ich automatisch eine Spendenquittung zugestellt.
- Für die Mitgliedschaft gelten die Regelungen der Satzung des Vereins.

Meine Daten:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort: _____

Konto-Nummer _____

Bankleitzahl _____

Kreditinstitut _____

Datum, Unterschrift _____