

**Beitrittserklärung**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ich,

Name: Vorname:

Straße: Ort:

geb. am Telefon:

Handy:

als **Fördermitglied** der Freiwilligen Feuerwehr Fischerdorf e.V. beitrete.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich **50 Euro**.

Ich erlaube der Freiwilligen Feuerwehr Fischerdorf e.V. diesen Betrag von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: Bankname:

IBAN: BIC:

Ort, Datum, Unterschrift