



**FREIWILLIGE FEUERWEHR
DER STADT ROTH e.V.**

Hilpoltsteiner Str. 47
91154 Roth

Aufnahmeerklärung

Hiermit erkläre ich zum ____ . ____ . 20__ meinen Eintritt zur Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Roth e.V.
als förderndes Mitglied

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
E-Mail	
Beruf	
Telefon	
Handy	

- Satzungsgemäßer Jahresbeitrag: 8,00€
- oder freiwillig darüber liegender Betrag: _____ €

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr der Stadt Roth e.V. , Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Roth e.V. auf mein (unser) Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung

IBAN	
Kreditinstitut	
BIC	
Kontoinhaber	

Mit der Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden! Änderungen bitte umgehend mitteilen!

91154 Roth, den _____ Unterschrift _____

Daten übertragen:

<i>Datum</i>	
<i>Handzeichen</i>	