



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied bei der
Freiwilligen Feuerwehr Kipfenberg gegr 1869 e.V.

Jahresbeitrag: 12,- €

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße, HsNr: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass mein Jahresbeitrag von meinem Konto abgebucht wird. Diese
Ermächtigung gilt bis auf Widerruf oder Austritt.

Konto-Nr.: _____

Bank: _____

BLZ: _____

Ort: _____

Ort/Datum/Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

(Wird vom Verein ausgefüllt)

Aufnahmeantrag durch Vorstand bestätigt (Datum): _____

Aufnahmeantrag in EDV eingegeben (Datum): _____

Bearbeitungsvermerke Kassenwart (Datum): _____

Bearbeitungsvermerke Bank (Datum): _____