



Freiwillige Feuerwehr Burgwedel

Ortsfeuerwehr Thönse



Aufnahmegesuch

Ich bitte um die Aufnahme in die Ortsfeuerwehr Thönse

Aktiv / Passiv

Familienname: **Vorname:**

PLZ / Ort: **Straße:**

Telefon: **Geburtsdatum:**

Angaben nur für aktive Mitglieder:

Hochzeitsdatum: **Arbeitgeber:**

Beruf: **Führerschein, Kl.**

Ich war bereits Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr:

Ich erkläre, daß ich von Krankheiten, welche die Dienstfähigkeit beeinträchtigen, insbesondere Lungen und Herzleiden, Augen und Ohrenkrankheiten und sonstigen offensichtlichen Gebrechen frei bin und nachweislich keine Brüche habe.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift d. Antragsstellers

.....
Gesetzlicher Vertreter (bei Minderj.)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Ortsfeuerwehr Thönse

Bruchstr. 7a

30938 Burgwedel/Thönse

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

Jahresbeitrag zur Kameradschaftskasse

35,00 € Passiv / Förderer 20,00 € Aktiv

(Verpflichtungsgrund evtl. Beitragsbegrenzung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

IBAN.....

BIC.....

bei

(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

durch Lastschrift einzuziehen.

wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift(en)