



# Freiwillige Feuerwehr Leidenhofen e.V.



## Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ich bitte um Aufnahme als aktives / passives <sup>1)</sup> Mitglied in den Verein der Freiwilligen Feuerwehr Leidenhofen e.V.

Die Mitgliedschaft soll beginnen am: \_\_\_\_\_

Von diesem Zeitpunkt an werde ich den satzungsmäßigen Beitrag an den Verein zahlen.

Ich bin damit einverstanden, daß der Beitrag von meinem Konto abgebucht wird.

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Ebsd.-Leidenhofen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren)  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden / nicht einverstanden <sup>1)</sup>, daß meine Daten für den Zweck der Mitgliedererfassung, der Freiwilligen Feuerwehr Leidenhofen e.V. erfaßt und elektronisch gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

<sup>1)</sup> Nichtzutreffendes bitte streichen