

Freiwillige Feuerwehr Rockolding



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich _____
(Name, Vorname)

geboren am _____ in _____ Landkreis _____

wohnhaft in _____
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Telefonnummer: _____

Email: _____@_____

Beruf: _____

meinen sofortigen Eintritt in die Freiwillige Feuerwehr Rockolding.

Datum: _____ Unterschrift _____
bei Jugendlichen der Erziehungsberechtigte

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

Bei Fälligkeiten zu Lasten meines / unseres Girokonto Nr.

bei

Bankleitzahl

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des
Kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum	Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen
------------	--