



Freiwillige Feuerwehr der Stadt Michelstadt

Aufnahme-Gesuch

Ich beantrage die Aufnahme in die **Freiwillige Feuerwehr Michelstadt** als:

- Mitglied der **Einsatzabteilung** (ab dem 17. Lebensjahr)
- Mitglied des **Spielmansszuges** (ab dem 10. Lebensjahr)
- Mitglied der **Jugendfeuerwehr** (ab dem 10. Lebensjahr)
- Mitglied der **Mini-Feuerwehr** (ab dem 6. Lebensjahr)
- Passives** (förderndes) **Mitglied**
 - Mindestbetrag 10 € oder
 - Jahresbeitrag von: _____ €

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Datum, Unterschrift

**Sie finden dieses Formular auch unter:
www.feuerwehr-michelstadt.de**

b.w.



Freiwillige Feuerwehr der Stadt Michelstadt

Sepa-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Michelstadt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Michelstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut (Name u. BIC)

DE __ | ___ | ___ | ___ | ___ | __

Ihre Mandatsreferenz lautet: MB-FFM-IhrName

Unsere Identifikationsnummer lautet: DE37ZZZ00000131611

Der Beitrag ist jährlich am 1. April fällig

Formular bitte an folgende Adresse senden:

Freiwillige Feuerwehr Michelstadt e.V., Zeller Straße 25, 64720 Michelstadt