

# Beitrittserklärung



**FF Haardorf e.V.**  
**Stadt Osterhofen**

**94486 Osterhofen**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur  
"Freiwilligen Feuerwehr Haardorf e.V." als

aktives Mitglied

passives Mitglied

Datum / Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich Sie, den Jahresbeitrag in Höhe von derzeit 10 Euro zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Weist mein Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Name / Vorname	Beruf
Straße / Hausnummer	Geburtsdatum
PLZ / Ort	Kontonummer / IBAN
Tel. / Handy-Nr	Kontoinhaber
Fax	Kreditinstitut
E-Mail	Datum und Unterschrift

**Jahresbeitrag fällig am 1.1. des Jahres**