

Feuerwehr - Museumsverein Rhein-Main e. V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Feuerwehr- Museumsverein Rhein/Main e. V.

Eintrittsdatum: _____

Mitglieder-Status: aktiv / passiv *)

*) Nichtzutreffendes bitte streichen

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Beruf: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Tel. privat: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Tel. gesch.: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten nur für Vereinszwecke maschinell verarbeitet und gespeichert werden.

(Datum und Unterschrift)

Hinweis zu Mitgliedsbeitrag: Ich bin damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag von meinem Konto per Einzugsermächtigung abgebucht wird.

Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich den Feuerwehr- Museumsverein Rhein/Main e.V., den fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

(Name, Vorname)

(Kontonummer)

(Straße, Nr.)

(Bank, Sparkasse)

(PLZ und Ort)

(Bankleitzahl)

(Datum, Unterschrift)

(Ort, Zweigstelle)