



Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus, unterschreiben es und geben es dann bei einem der auf der Webseite genannten Ansprechpartner ab.

BEITRITTSERKLÄRUNG

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Freiwilligen Feuerwehr Oberleinach als
AKTIVES MITGLIED**

**Die Satzung der Feuerwehr Oberleinach sowie die
Feuerwehrsatzung der Gemeinde Leinach
erkenne ich an.**

Name, Vorname:

Strasse, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Beruf:

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Freiwillige Feuerwehr Oberleinach wiedererruflich
meinen Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto einzuziehen:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber