



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  
**FÖRDERNDES MITGLIED**

Die Satzung der Feuerwehr Oberleinach erkenne ich an.

Name, Vorname:

Strasse, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einzugsermächtigung

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

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

Beitragshöhe:

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber