

Freiwillige Feuerwehr

Oberisling
der Stadt Regensburg



Erklärung

zum Eintritt in die Freiwillige Feuerwehr Oberisling der Stadt Regensburg

Vor- und Zuname

Beruf.....

Geburtsdatum und Ort.....

Wohnort: (PLZ, Ort).....

Straße und Hs. Nr.....

Tel: Nr:.....Handy:.....

E-Mail:.....

Mitgliedswunsch Aktiv Fördernd Förderbeitrag

Jahresbeitrag z. Zeit 10.00- €

Waren Sie schon Mitglied bei einer Feuerwehr? Ja Nein

Bei welcher.....von bis

Sind Sie gesund und fühlen Sie sich den gesundheitlichen Anforderungen des Feuerwehrdienstes gewachsen?

Regensburg, den

.....
ggf. Unterschrift des Erziehungsberechtigten
(bei Jugendlichen unter 16 Jahren ist die
Unterschrift beider Elternteile erforderlich)

.....
eigenhändige Unterschrift
des Bewerbers

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name Des Zahlungsempfängers

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Freiwillige Feuerwehr Oberisling

.....

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen **Mitgliedsbeitrag**

Bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos IBAN:.....

BIC:

bei.....durch Lastschrift einzuziehen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift