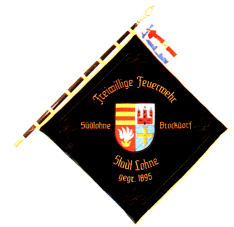




Stadtfeuerwehrverband Lohne e. V.



Aufnahmeantrag

Ich/wir* möchte/n* die Arbeit der Ortsfeuerwehren Brockdorf, Lohne und Südlohne unterstützen und beantragen die Mitgliedschaft im

„Stadtfeuerwehrverband Lohne e.V.“

Name:
Vorname:
Wohnort:
Straße / Haus-Nr.
Telefon:
E-Mail-Adresse:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ich/wir* ermächtigen Sie widerruflich, den von mir/uns* zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von€ jährlich
(Mindestbeitrag zurzeit 12,00 € / Jahr)
bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres* Kontos

Konto-Nr.:
Bankleitzahl:
Kreditinstitut:

einziehen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

* nicht zutreffendes streichen