



**GEMEINDE WINSEN (ALLER)**

Freiwillige Feuerwehr Winsen (Aller)

Ortsfeuerwehr Südwinzen

Der Ortsbrandmeister



## Beitrittserklärung

Name / Vorname:

---

Straße/ Hausnummer:

---

Plz. / Ort:

---

Geburtsdatum:

---

Telefon:

Mobil:

---

E-Mail:

---

Ich erkläre mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als aktives/ passives Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Südwinzen.

Mein Beitrag soll jährlich \_\_\_\_\_ € (passive mind. 26,00 €) betragen.

Der erste Beitrag ist mit der Beitrittserklärung zu zahlen. Jeder weitere Beitrag wird durch Bankeinzug zum 1. März eines jeden Jahres erhoben.

---

Ort / Datum

---

Unterschrift

---

Bitte wenden





**GEMEINDE WINSEN (ALLER)**

Freiwillige Feuerwehr Winsen (Aller)

Ortsfeuerwehr Südwinzen

Der Ortsbrandmeister



## **Einzugsermächtigung**

Die Freiwillige Feuerwehr Südwinzen wird ermächtigt, den Jahresbeitrag

von \_\_\_\_\_ € zum 1. März eines jeden Jahres zu Lasten meines

Girokontos IBAN: \_\_\_\_\_

bei Kreditinstitut \_\_\_\_\_

einziehen.

**Sofern mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.**

\_\_\_\_\_  
Ort /Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift