

**ANMELDUNG/MITGLIEDSANTRAG**  
**Freiwillige Feuerwehr Elsendorf e.V.**



Feuerwehr Elsendorf e.V.  
Angerstraße 1  
84094 Elsendorf

info@ffw-elsendorf.de  
<http://www.elsendorf.de>

Tel 08753 8436  
Fax 08753 966644

**Persönliche Daten**

Vorname(n): \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

**Art der Mitgliedschaft**

Aktives Mitglied (6,00 €/Jahr)

Passives Mitglied (11,00 €/Jahr)

**Mitgliedsbeitrag/Einzugsermächtigung**

Bitte buchen Sie den Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto ab:

Konto: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ Inhaber: \_\_\_\_\_

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift eines  
Erziehungsberechtigten notwendig:

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_