FREIWILLIGE FEUERWEHR BAD WÖRISHOFEN E.V.



Aufnahmeantrag fördernde Mitgliedschaft

Name:	Vorname:
Straße:	Geburtsdatum:
PLZ Wohnort:	
Telefon:	E Mail:
Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft be	ei der Freiwilligen Feuerwehr Bad Wörishofen
als förderndes Mitglied.	
Datum	Unterschrift Antragsteller
Basis-SEPA-Lastschriftmandat	
Ich bevollmächtige die Freiwillige Feuerw	ehr Bad Wörishofen e.V. (Gläubiger-Identifikations-
nummer DE40ZZZ00001480633) ab	bis auf Widerruf den fälliger
Mitgliedsbeitrag in Höhe von	Euro (Mindestbeitrag 70,00 Euro pro
Jahr) als wiederkehrende SEPA-Lastschr	rift mit der Mandatsreferenz Nr (Nr. wird von
FW eingetragen) von meinem Konto	
Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Bank:	
abzubuchen.	
Datum	Unterschrift Kontoinhaber
Gerne möchte ich über Vereinsaktivitäten	informiert werden:
per Mail per Brief	

Wir heißen Sie in der Freiwilligen Feuerwehr Bad Wörishofen herzlich willkommen!