



# FREIWILLIGE FEUERWEHR MARKT STAMSRIED

Schloßstr. 10 – ☎ 09466 / 9401-0  
www.ffw-stamsried.de - info@ffw-stamsried.de



## Antrag auf Mitgliedschaft

Name		Geburtsdatum	
Vorname		Telefon	
Straße		Handy	
PLZ Wohnort		Email	

Ich stelle hiermit Antrag auf Mitgliedschaft in der Freiwilligen Feuerwehr Stamsried und erkenne die Vereinssatzung in der jeweiligen, von der Mitgliederversammlung beschlossenen Fassung an.

*zutreffendes bitte ankreuzen*

**Aktives Mitglied**

Ich bin bereit, an der Ausbildung und Einsatz des aktiven Feuerwehrdienstes teilzunehmen.

gesundheitliche Einschränkungen, Behinderung, usw.

**Förderndes Mitglied**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**x**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Einzugsermächtigung

Gleichzeitig erteile ich hiermit der FFW Stamsried die Ermächtigung, den satzungsmäßigen Mitgliedsbeitrag (zur Zeit: **15,00** Euro pro Jahr) von meinem Konto einzuziehen.

BLZ	
Name der Bank / Sparkasse	
Konto-Nr.	

(Änderungen der Bankverbindung werden unverzüglich mitgeteilt, anfallende Fehlbuchungsgebühr trägt der Verursacher)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**x**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

*Ich bin an der Anschaffung einer Uniform interessiert.*