

# Feuerlöschwesen Altfriedland e.V.

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in den Verein als  
**förderndes Mitglied**

Name : ..... Firma : .....

Vorname : .....

Geb.-Datum : .....

### **Anschrift:**

PLZ : ..... Telefon : .....

Ort : ..... Fax : .....

Straße/Nr. : ..... e-mail : .....

Ich erkläre mich einverstanden, bis auf schriftlichen Widerruf, den Beitrag laut  
Beitragssatzung bzw. in Höhe von halbjährlich

.....€  
zu entrichten.

Mit der Unterschrift des Antragstellers werden die Vereinssatzung und die Beitragssatzung  
ausdrücklich anerkannt.

### **Der Antragsteller:**

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift

Altfriedland den.....

.....  
Vorstand

**Bankverbindung: Sparkasse MOL    Kontonummer: 3000653529    BLZ: 17054040**