



# Freiwillige Feuerwehr

## - Stadt Heiligenhafen -



Freiwillige  
Feuerwehr Heiligenhafen  
z. Hd. Kassenwart  
Feldstraße 16  
23 774 Heiligenhafen

### Beitrittserklärung für fördernde Mitglieder

Hiermit erkläre ich zum

\_\_\_\_\_

Eintrittsdatum

\_\_\_\_\_

Beitragshöhe in Euro , gewünschte Beitragshöhe in €

meinen Beitritt als förderndes Mitglied der Freiwillige Feuerwehr Heiligenhafen.  
Der **Mindestbeitrag** beträgt **20.00 €** pro Jahr.

Name	
Vorname	
Firma oder Namenszusätze	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ	
Wohnort	

**Änderungen** meiner Anschrift, Bankverbindung oder Namensänderungen werde ich der Feuerwehr mitteilen. Der Jahresbeitrag soll von meinem unten genannten Konto abgebucht werden. Ich erteile der Feuerwehr eine **Einzugsermächtigung** und werde für die Einlösung des Bankabrufes Sorge trage. Der erste Beitrag ist sofort fällig.

Kontonummer / <b>IBAN</b>	
<b>BLZ / BIC</b>	
Name der Bank oder Sparkasse	

Falls ich keine Abbuchungsermächtigung erteile, zahle ich jährlich zum 01.06. meinen Beitrag als Dauerauftrag oder per Überweisung auf das Konto der Feuerwehr Heiligenhafen:

**Sparkasse Holstein , BLZ: 213.522.40 , Konto-Nr. 71.247.035**  
**Sparkasse Holstein BIC NOLADE21HOL , IBAN DE92 2135 2240 0071 2470 35**

Der erste Jahresbeitrag ist sofort fällig.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift