

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied der FFW-Dautphe

Name : .....

Geburtsdatum : .....

Anschrift : .....

.....

aktiv  Passiv

Der Mitgliedsbeitrag von 15,00 € wird jährlich vor meinem Konto abgebucht.

IBAN: ..... BIC: .....

Institut : .....

Kontoinhaber :

.....

Dautphe , den .....

.....

Unterschrift, ggf. ges. Vertreter

Rückantwort an:

Feuerwehr Dautphe  
Am Bürgerhaus 1  
35232 Dautphetal