

Ich erkläre meine Mitgliedschaft zur  
Freiwilligen Feuerwehr Degerndorf e.V.



**als aktives/passives Mitglied**

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich zahle einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ €

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit mindestens 5,00 €.

Meine aktive Dienstzeit bei der Feuerwehr Degerndorf

ist/ war von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (Jahreszahl ausreichend)

**als förderndes Mitglied**

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich zahle einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ €

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit mindestens 10,00 €.

Hinweise:

- Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis zur Abbuchung der Mitgliedsbeiträge. Dies gilt bis auf Widerruf.
- Diese Beiträge sind steuerlich absetzbar. Bis zu einem Betrag von 50,-- € genügt der Kontoauszug als Nachweis. Ab einem Betrag von 50,-- € erhalte ich automatisch eine Spendenquittung zugestellt.
- Für die Mitgliedschaft gelten die Regelungen der Satzung des Vereins.

**Meine Daten:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_