

\_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname)

\_\_\_\_\_  
(Telefon)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Nr.)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Wohnort)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

An die  
Freiwillige Feuerwehr Holzminden  
Ortsfeuerwehr Mühlenberg  
OrtsBM Ralf Bähre  
Mühlenberg 36  
37603 Holzminden

### **Fördermitgliedschaft**

Ich möchte über die Feuerwehrekameradschaft Mühlenberg e.V. ab

1. Januar 20\_\_\_\_\_

förderndes Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Mühlenberg werden mit einem Jahresbeitrag  
(Mindestbeitrag: 25 EURO / Jahr) in Höhe von

\_\_\_\_\_ EURO

Der Jahresbeitrag soll von der Feuerwehrekameradschaft Mühlenberg e.V. jeweils von meinem Konto abgebucht werden.

Bisherige Mitgliedszeiten in anderen Feuerwehren / ggf. Dienstgrad / Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mit der Speicherung meiner Daten bei der Ortsfeuerwehr Mühlenberg und der Feuerwehrekameradschaft Mühlenberg e.V. nur für interne Zwecke bin ich einverstanden.

### **Abrufvollmacht:**

Bankverbindung:      Name der Bank: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)