

KREISFEUERWEHRVERBAND LANDKREIS ASCHAFFENBURG E.V.



EINTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich/wir den Beitritt zum **Kreisfeuerwehrverband Landkreis Aschaffenburg e.V.**
als **Förderndes Mitglied**:

Privatperson / Firma / Gesellschaft / Institution / _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von: (Mindestbeitrag gem. Beitragsordnung: 25,- €)

EUR _____ ,-- (in Worten) _____

Der jährlich Mitgliedsbeitrag wird mittels Rechnung erhoben. Als Rechnungsanschrift werden die o.g. Angaben verwendet.

Die Mitgliedschaft kann jeweils zum Jahresende mit einer Frist von zwei Wochen gekündigt werden. Eine Kopie dieser Erklärung erhalte ich umgehend mit der Bestätigung der Mitgliedschaft zurück.

Die aktuelle Satzung, Geschäftsordnung und Beitragsordnung kann im Download-Bereich der Homepage www.kfv-ab.de abgerufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Verbandsvorsitzender
Frank Wissel
Stellv. Verbandsvorsitzender
Peter Kernhof

Sparkasse Aschaffenburg-Alzenau
IBAN DE52 7955 0000 0000 2858 09
Raiffeisenbank Aschaffenburg
IBAN DE10 7956 2514 0001 4250 05