



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
**Verein zur Förderung der Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Kroppenstedt e. V.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort mit PLZ: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beläuft sich auf mindestens 20,-€.  
(Sie können aber auch einen höheren Beitrag wählen)

Als Mitgliedsbeitrag zahle ich jährlich \_\_\_\_\_,-€

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

### **Kontoverbindung:**

Verein zur Förderung der Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Kroppenstedt e. V.

IBAN: DE04810550003042001350

BIC: NOLADE21HDL

Kreissparkasse Börde