



Freiwillige Feuerwehr Lägerdorf



**Antrag auf fördernde Mitgliedschaft
Freiwillige Feuerwehr Lägerdorf**

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Tel. privat: _____ Mobil: _____

Hiermit bestätige ich, als förderndes Mitglied in der Freiwilligen Feuerwehr Lägerdorf aufgenommen zu werden.

Jahresbeitrag: Mindestsatz 9,90 €

Bitte richten Sie einen Dauerauftrag für den Betrag auf das Konto der Feuerwehr Lägerdorf ein:

Feuerwehr Lägerdorf

IBAN: **DE13 2019 0109 0062 4290 10**

BIC: **GENODEF1HH4**

Volksbank Itzehoe

Datenschutzerklärung:

Hiermit stimme ich der elektronischen Speicherung meiner persönlichen Daten (siehe oben) zum Zwecke der Mitgliederverwaltung zu.

Ja

Nein

Die Feuerwehr Lägerdorf verpflichtet sich die Daten nicht an Dritte weiterzugeben.

Freiwillige Feuerwehr Lägerdorf

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Stefan Springer

-Wehrführer-