



Unterstützen auch Sie die Arbeit unserer Feuerwehr!

Werden Sie Mitglied im Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Holzfeld!

Warum? Die Aufgaben werden immer vielfältiger, Einsätze immer umfangreicher, die nötigen Schutz-ausrüstungen und Geräte aber immer teurer. Demgegenüber stehen immer knapper werdende Finanz-mittel von Stadt, Kreis und Land, die nur eine Grundversorgung sicherstellen können.

Unterstützen Sie mit Ihrer Mitgliedschaft den ehrenamtlichen, unentgeltlichen Einsatz unserer Wehrleu-te, die immer dann zur Stelle sind wenn sie gebraucht werden, rund um die Uhr, 365 Tage im Jahr.

Der Regelbeitrag beträgt zurzeit 8,00 € pro Jahr*. Diesen Betrag können Sie auf eigenen Wunsch erhö-hen. Füllen Sie einfach das unten stehende Formular aus und schicken Sie es unterschrieben an oben angegebene Adresse oder geben Sie es bei jedem anderen Feuerwehrmitglied ab. Um die Arbeit unse-res Kassierers zu erleichtern, bitten wir zudem um das Ausfüllen der Einzugsermächtigung.

Beitrittserklärung

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnummer: _____ PLZ/Ort: _____

Bitte ankreuzen:

Regelbeitrag (zurzeit 8,00 €/Jahr)*

freiwilliger Beitrag _____, _____ €/Jahr

Ich trete in den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Holzfeld ein und verpflichte mich zur Zahlung des oben genannten Mitgliedsbeitrags. Weiterhin erkenne ich die Satzung des Fördervereins der Frei-willigen Feuerwehr Holzfeld an.

Ort, Datum, Unterschrift des Mitglieds

(ggf. Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Holzfeld, 56154 Boppard, Gläubiger-ID: DE74ZZZ00001300571

Mandatsreferenz: _____ (wird separat mitgeteilt)

Name des Kontoinhabers: _____

Name des Kreditinstituts: _____

BIC: _____ / _____

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Ich ermächtige den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Holzfeld, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuzie-hen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Holzfeld auf mein Konto gezoge-nen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

*) Änderungen des Regelbeitrags müssen von der Generalversammlung beschlossen werden, zu der alle Mitglieder jährlich frist-gerecht eingeladen werden.

1. Vorsitzender: Jens Krautkrämer 1. Kassierer: Thomas Buß 1. Schriftführer: Dieter Zöbel Einheitsführer: Markus Müller
2. Vorsitzender: Volker Zöbel 2. Kassierer: Erich Schentke 2. Schriftführer: Mike Krautkrämer stv. Einheitsführer: Philipp Gras
Beisitzer: Markus Bröder, Andreas Nickodemus, Gerd Schulz

Bankverbindung: KSK Rhein-Hunsrück – IBAN: DE64 5605 1790 0000 0025 27 – BIC: MALADE51SIM – Gläubiger-ID: DE74ZZZ00001300571