



*Freiwillige Feuerwehr  
Osterfeld*



Gemeindewehrführer  
Mark Henningsen  
Osterfelder Landstr. 2  
25872 Osterfeld  
Tel. 015227901409

## **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als passives/förderndes Mitglied in die  
Freiwillige Feuerwehr Osterfeld.

Mein Jahresbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ € (bitte mindestens 12,00€)

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

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich die Freiwillige Feuerwehr Osterfeld, den Jahresbeitrag von  
\_\_\_\_\_ € einmal im Jahr von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Osterfeld, den: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_