



**Freiwillige Feuerwehr Stadt Osterode am Harz  
Ortsfeuerwehr  
Riefensbeek - Kamschlacken**



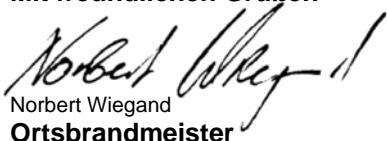
Sehr geehrte Mitbürgerin,  
sehr geehrter Mitbürger,

nach der Feuerwehrrordnung für die Freiwilligen Feuerwehren kann jeder Einwohner, jeder Gewerbebetrieb oder auch jede Personenvereinigung förderndes Mitglied in der Ortsfeuerwehr Riefensbeek - Kamschlacken werden. Dabei ist festgelegt worden, dass die fördernden Mitglieder die Höhe ihres Jahresbeitrages selbst bestimmen können. Der Mindestbeitrag beträgt laut Versammlungsbeschluss jedoch 7,00 Euro.

Ich erlaube mir, Sie auf die Möglichkeit einer fördernden Mitgliedschaft in der FF Riefensbeek - Kamschlacken aufmerksam zu machen. Wir würden uns freuen, Sie als neues förderndes Mitglied begrüßen zu können. Die aufkommenden Beträge werden ausschließlich zur Förderung des Feuerlöschwesens und somit des Brandschutzes in der Ortschaft Riefensbeek - Kamschlacken verwendet.

Sofern Sie förderndes Mitglied in der FF Riefensbeek – Kamschlacken werden wollen, möchte ich Sie bitten, die Beitrittserklärung auszufüllen und an mich weiterzuleiten.

Mit freundlichen Grüßen

  
Norbert Wiegand  
Ortsbrandmeister

Ortsbrandmeister Norbert Wiegand  
Lange Wiese 17, 37520 Osterode am Harz  
Tel.: 05522-76076  
Handy: 0160 - 96 09 09 61  
e-mail: n.wiegand@ff-rika.de

[www.ff-rika.de](http://www.ff-rika.de)

**Beitrittserklärung**

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

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als förderndes Mitglied in die Ortsfeuerwehr Riefensbeek - Kamschlacken.

Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_ € Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Den Jahresbeitrag von mindestens 7,00 Euro möchte ich wie folgt entrichten:

als Barzahler

als Spende

als Einzugsermächtigung

Ich möchte kein förderndes Mitglied werden, die FF Riefensbeek – Kamschlacken aber mit einer Spende von \_\_\_\_\_ € unterstützen.



**Bankeinzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich die FF Riefensbeek - Kamschlacken widerruflich, den jeweils fälligen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € als förderndes Mitglied von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden und endet bei Ende der Mitgliedschaft.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

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

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_