
Erklärung des Leistungsempfängers:

Erklärung des Leistungsempfängers gemäß Satzung der Unterstützungskasse vom 27.03.1999

Es ist mir bekannt, dass alle Leistungen aus der Unterstützungskasse freiwillig gewährt werden. Es ist mir ferner bekannt, dass mir auch durch wiederholte oder regelmäßige Leistungen kein Anspruch gegen die Unterstützungskasse des Kreisfeuerwehrverbandes Saarpfalz e. V. erwächst.

Unterschrift