




Freiwillige Feuerwehr Schönstadt 1906 e.V.



Beitrittserklärung und SEPA-Lastschriftmandat

Name : Vorname:.....
Straße:..... PLZ / Ort:.....
Telefon:..... Handy:.....
E-:.....@
Geburtstag:..... Hochzeit:.....

Ich möchte Mitglied der **Freiwilligen Feuerwehr Schönstadt 1906 e.V.** werden.
Ich erkenne die Satzung des Vereins an und möchte durch meinen Beitrag den Verein unterstützen.
Die Satzung kann ich beim Vorstand einsehen oder als Kopie erhalten.
Ich bin einverstanden, dass die angegebenen Daten in der EDV des Vereins erfasst werden.
Mein jährlicher Beitrag beträgt(bitte ankreuzen oder ausfüllen):

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 13,--€ (Mindestbeitrag) | <input type="checkbox"/> 18,--€ |
| <input type="checkbox"/> 24,--€ | <input type="checkbox"/> 30,--€ |
| <input type="checkbox"/> 36,--€ | <input type="checkbox"/> 40,--€ |
| <input type="checkbox"/> 50,--€ | <input type="checkbox"/>,--€ |

SEPA-Lastschriftmandat

Freiwillige Feuerwehr Schönstadt 1906 e.V., Am Bürgerhaus 7, 35091 Cölbe
Gläubiger-Identifikationsnummer DE43ZZZ00000435307
Mandatsreferenz:(Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Schönstadt 1906 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwillige Feuerwehr Schönstadt 1906 e.V.auf mein Konto gezogenen 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.

Diese Zahlung ist jährlich wiederkehrend. Das Lastschriftmandat erlischt mit dem Austritt aus dem Verein.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen