

Freiwillige Feuerwehr Lindschied



Beitrittserklärung Freiwillige Feuerwehr Lindschied

Name	
Vorname	
Geb. am	
Straße	
PLZ	
Wohnort	
Tel / Fax	
E-Mail	

Hiermit trete ich dem Verein der Freiwilligen Feuerwehr Lindschied als

- Förderndes Mitglied bei
- und beantrage die Aufnahme in die Einsatzabteilung
 - und beantrage die Aufnahme in die Jugendfeuerwehr
 - und beantrage die Aufnahme in die Minifeuerwehr

Beitrag:

Jugendliche unter 18 Jahre frei

Mitglieder der Einsatzabteilung jährlich 6,00 Euro

Fördernde Mitglieder jährlich mindestens 6,00 Euro oder _____ Euro

Den jährlichen Beitrag,

- zahle ich bar.
- überweise ich.
- bitte ich von meinem Konto abzubuchen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Freiwillige Feuerwehr Lindschied



SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freiwillige Feuerwehr Lindschied e.V.
Hauptstraße 7a
65307 Bad Schwalbach

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Freiwillige Feuerwehr Lindschied e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Freiwillige Feuerwehr Lindschied e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC¹]

[IBAN]

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

-Ausfertigung für den Verein-

Freiwillige Feuerwehr Lindschied



SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freiwillige Feuerwehr Lindschied e.V.
Hauptstraße 7a
65307 Bad Schwalbach

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Freiwillige Feuerwehr Lindschied e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Freiwillige Feuerwehr Lindschied e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC¹]

[IBAN]

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

-Ausfertigung für das Mitglied-