

Beitrittserklärung

Neues Mitglied

Name

Str.

Ort

Geb. Datum



Ich trete als aktives oder passives Mitglied der FFW Neuendorf e.V bei. Der Jahresbeitrag wird von der Mitgliederversammlung festgelegt und beträgt derzeit 12,00 EUR.

Ich trete bei als

aktives Mitglied

passives Mitglied

Mitglieds-Nr.: _____

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Zahlungspflichtiger

Freiwillige Feuerwehr Neuendorf e.V.
Spessartstr. 47
97788 Neuendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE18ZZZ00000788352

Mandatsreferenznummer = Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Freiwillige Feuerwehr Neuendorf e.V. den Beitrag von meinem/ unserem Konto bei der

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

Name (Adresse und Geb.-Datum wenn abweichend vom Mitglied)

IBAN Nr. /BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Der Beitrag wird jährlich zum 15. November eingezogen.

(Ausfertigung für die Feuerwehr/Mitglied)