

Freiwillige Feuerwehr Apfeldorf e.V.



Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Eintritt zum: _____

SEPA-Lastschriftsmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 40ZZZ00000137765

Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen mit dem ersten Einzug des Mitgliedsbeitrages bekanntgegeben. Der Mitgliedsbeitrag wird von der Freiwilligen Feuerwehr Apfeldorf e.V. jährlich bis zum 31.03. eingezogen. Die Beitragshöhe richtet sich nach den jeweiligen Beschlüssen der Mitgliederversammlung, derzeit beträgt der Beitrag **8,-€ p.a.**

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Apfeldorf e.V. den Mitgliedsbeitrag (und ggf. die freiwillige jährliche Spende) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Apfeldorf e.V. 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.

Zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag möchte ich eine jährliche Spende mittels erhaltener Lastschrift in Höhe von _____ € leisten.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC oder Swift Code: _____

IBAN: _____

Datum, Unterschrift (Bei minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)