Freiwillige Feuerwehr Heikendorf

Ortswehr Altheikendorf

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, der Freiwilligen Feuerwehr Altheikendorf als
☐ förderndes ☐ aktives Mitglied beizutreten.

_____
Name, Vorname

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschrift-Mandats

Gläubiger Identifikationsnummer: DE48FFW00000418048

Mandatsreferenz: _____
Vom Kassenwart der Freiwilligen Feuerwehr Altheikendorf auszufüllen

1. Einzugsermächtigung
Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Freiwillige Feuerwehr Altheikendorf widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen.

2. SEPA- Lastschriftmandat
Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Freiwillige Feuerwehr Altheikendorf, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Altheikendorf auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Jahresbeitrag:
☐ 12,00 € Mindestbeitrag
☐ _____ Sonderbeitrag (falls Sie uns mit einem höheren Beitrag unterstützen möchten)

Der Beitrag wird jeweils zum 01.06. eines Jahres oder dem darauffolgenden Werktag eingezogen.

_____
Name und Vorname des Kontoinhabers

_____ _____ _____
Kontonummer *Bankleitzahl* *Kreditinstitut*

D	E																			

IBAN

BIC

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Eventuell entstehende Gebühren durch Rücklastschriften gehen zu meinen Lasten.

_____ _____
Ort, Datum *Unterschrift*

Haus der Sicherheit, Grasweg 2, 24226 Heikendorf, Tel.: (04 31) 24 11 12, Fax: (04 31) 2 40 54 90

Freiwillige Feuerwehr Heikendorf

Ortswehr Altheikendorf

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, der Freiwilligen Feuerwehr Altheikendorf als
☐ förderndes ☐ aktives Mitglied beizutreten.

_____
Name, Vorname

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschrift-Mandats

Gläubiger Identifikationsnummer: DE48FFW00000418048

Mandatsreferenz: _____
Vom Kassenwart der Freiwilligen Feuerwehr Altheikendorf auszufüllen

1. Einzugsermächtigung
Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Freiwillige Feuerwehr Altheikendorf widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen.

2. SEPA- Lastschriftmandat
Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Freiwillige Feuerwehr Altheikendorf, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Altheikendorf auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Jahresbeitrag:
☐ 12,00 € Mindestbeitrag
☐ _____ Sonderbeitrag (falls Sie uns mit einem höheren Beitrag unterstützen möchten)

Der Beitrag wird jeweils zum 01.06. eines Jahres oder dem darauffolgenden Werktag eingezogen.

_____
Name und Vorname des Kontoinhabers

_____ _____ _____
Kontonummer *Bankleitzahl* *Kreditinstitut*

D	E																			

IBAN

BIC

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Eventuell entstehende Gebühren durch Rücklastschriften gehen zu meinen Lasten.

_____ _____
Ort, Datum *Unterschri*

Haus der Sicherheit, Grasweg 2, 24226 Heikendorf, Tel.: (04 31) 24 11 12, Fax: (04 31) 2 40 54 90