



BEITRITTSERKLÄRUNG

„Förderverein Freiwillige Feuerwehr Löschbezirk Wallerfangen e.V.“

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum »Förderverein Freiwillige Feuerwehr Löschbezirk Wallerfangen e.V.«

Name:
Vorname:
Straße:
PLZ/Wohnort:
Telefon:
E-Mail:
Geburtsdatum:
Datum, Unterschrift:

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige/n ich/wir den „Förderverein Freiwillige Feuerwehr Löschbezirk Wallerfangen e.V.“ (Gläubiger-Identifikationsnummer DE23ZZZ00002463840) widerruflich, bei Fälligkeit die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Feuerwehr Löschbezirk Wallerfangen 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.

Ich/wir zahle/n den Mitgliedsbeitrag von 24,00 Euro pro Jahr

Ich/wir zahle/n einen Beitrag von insges. _____, __ Euro pro Jahr

der/die Kontoinhabende	
Kreditinstitut:	
BIC:	
IBAN:	
Ort, Datum	Unterschrift: