

Aufnahmeantrag förderndes Mitglied



Beitrittserklärung zum Verein „Freiwillige Feuerwehr Markt Reisbach e.V.“

Hiermit erkläre ich _____ den Beitritt zum Verein „Freiwillige Feuerwehr Markt Reisbach e.V.“ als förderndes Mitglied.

Persönliche Daten

Name: _____	Geburtsname: _____	Vorname: _____
Geburtstag: _____	Geburtsort: _____	
PLZ: _____	Ort: _____	Straße, Hausnr.: _____
Tel. Privat: _____	Mobil: _____	
Email: _____		

Jährlicher Mitgliedsbeitrag

Den Mitgliedsbeitrag setzen Sie bitte auf folgenden Betrag fest: _____ €
(mind. 15,00 € Jahresbeitrag, nach Vorstandsbeschluss)
Der Mitgliedbeitrag wird einmal jährlich mit einem SEPA Lastschriftmandat eingezogen

Ich teile in Zukunft sämtliche Änderungen meiner in diesem Aufnahmeantrag gemachten persönlichen Daten zuverlässig direkt dem Verein mit! Die Satzung der Freiwilligen Feuerwehr Markt Reisbach e.V. erkenne ich hiermit an. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jederzeit möglich. Eine Rückzahlung bezahlter Beiträge erfolgt dabei nicht. Ich stimme einer elektronischen Speicherung meiner oben gemachten Daten zur Verwendung bei der Mitgliederverwaltung zu

SEPA Lastschriftmandat, Rückseite ausfüllen!

Bei Minderjährigen: Einwilligung der / des gesetzlichen Vertreter/-s: Ich/Wir stimme/-n dem Antrag meines/meiner/unseres/unsere(r) Sohnes/Tochter/Mündels zu.	
_____, den _____	_____ Unterschrift Eltern, Erziehungsberechtigte/-r
Beitrittserklärung	
_____, den _____	_____ Unterschrift Antragsteller

Nicht vom Antragsteller ausfüllen!

Der/die Antragsteller/-in wird in die Freiwillige Feuerwehr Reisbach als förderndes Mitglied aufgenommen.

Reisbach, den _____
1. Vorsitzender

EDV Erfassung

Weitergabe an Kassier

Weitergabe an Schriftführer

Datum

Unterschrift

Datum

Unterschrift

Datum

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Name des Zahlungsempfängers: **Freiwillige Feuerwehr Markt Reisbach e.V.**

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Brunnleiten 2

Postleitzahl und Ort:

94419 Reisbach

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE85ZZZ00001337427

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Freiwillige Feuerwehr Markt Reisbach e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freiwillige Feuerwehr Markt Reisbach 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen und Entgelte.

Zahlungsart:



Wiederkehrende Zahlungen



Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen:

(Kontoinhaber) _____

Name des Mitgliedes:

(soweit vom Zahlungspflichtigen abweichend) _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen

(Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

(max. 22 Stellen)

D E

Kontonummer:

Zahlungspflichtigen _____

BIC: _____

Bankleitzahl (BLZ): _____

Ort, Datum _____

Unterschrift(en) der/des

Zahlungspflichtigen: _____