

Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Hetzerath e.V.

Name	
Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	
Geburtsdatum	
Telefon/Handy	
Email-Adresse	
Mitgliedsbeitrag (Höhe mind. laut Geschäftsordnung)	
Eintrittsdatum	

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Hetzerath e.V. zum oben angegebenen Datum.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Hetzerath, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Hetzerath 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00001987860

Mandatsreferenz: -Mitgliedsnummer-

Einzugsdatum: jeweils zum 01.12. oder dem darauf folgenden Werktag

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

BIC

Bankinstitut

Name und Vorname des Kontoinhabers

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber