



# FREIWILLIGE FEUERWEHR BLEIDENSTADT



Kirchstraße 3 • 65232 Taunusstein-Bleidenstadt • Telefon (06128) 936118 • Telefax (01212) 532132642

## Beitritts-Erklärung

Datum: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die Freiwillige Feuerwehr Bleidenstadt als förderndes Mitglied

mit einem Jahresbeitrag von € \_\_\_\_\_ (mindestens €18,- jährlich).

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Freiwillige Feuerwehr Bleidenstadt 1893 e.V. (Gläubiger ID DE07ZZZ00000793012) Zahlungen von meinem Konto jährlich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freiwillige Feuerwehr Bleidenstadt 1893 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

IBAN DE

bei \_\_\_\_\_ (BIC nicht notwendig)

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der vorstehenden Daten gem. Bundesdatenschutzgesetz für Zwecke des Vereins per EDV bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied/Kontoinhaber