

Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Kallstadt



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir den Beitritt als Mitglied des Fördervereins der
Freiwilligen Feuerwehr Kallstadt

Familien-Name	Vorname	Geb.-Datum
Familien-Name	Vorname	Geb.-Datum
Straße und Hausnummer		PLZ, Wohnort
Tel.-Nummer		Evtl. Handy Nummer
Email-Adresse		
Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)		

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **12,00 € pro Person / Jahr** oder _____ € **pro Person / Jahr**
Bei Minderjährigen (10 Jahre bis 18 Jahre) **6,00 € pro Person / Jahr** **Mindestbeitrag 12,00 € pro Person / Jahr**

Erteilung einer Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Förderverein Freiwillige Feuerwehr Kallstadt Freinsheimer Str. 75 67169 Kallstadt	Name u. Anschrift des ,Kontoinhabers (falls abweichend vom Mitglied)
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor- Identifier) DE81ZZZ00002032892	Mandatsreferenz

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandats

Ich/wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto

Kontonummer	Bankleitzahl
IBAN	
Kreditinstitut	

einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Förderverein der
Freiwilligen Feuerwehr Kallstadt** 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 die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)
-------------------	--