



Förderverein Feuerwehr Langenholtensen

Beitrittserklärung – Aufnahmeantrag

zur Aufnahme in den Förderverein der Feuerwehr Langenholtensen

Aufnahme als

Privatperson

Juristische Person (Firma, Unternehmen)

Firmenname: _____ | Vertr. durch: _____

Name: _____ | Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ | Telefon, privat: _____

Straße, Hausnummer: _____ | Telefon mobil: _____

Plz, Ort: _____ | E-Mail: _____

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Langenholtensen.

Mir ist bekannt und das verspreche ich, die freiwillig übernommenen Pflichten pünktlich und gewissenhaft zu erfüllen, sowie gute Kameradschaft zu halten. Gleichzeitig ermächtige ich den Förderverein, den fälligen Jahresbeitrag von z.Zt. 20,00€ mittel SEPA-Lastschriftmandat (**bitte umseitig ausfüllen**) einzuziehen.

Zusätzlich zum jeweils gültigen Jahresbeitrag von 20,00€ möchte ich

monatlich Quartal halbjährlich jährlich

folgenden **freiwilligen Beitrag** zur Unterstützung des Fördervereins der Freiwilligen Feuerwehr Langenholtensen leisten:

20,00 € 15,00 € 10,00 € 5,00 €

_____ €

Der freiwillige Zusatzbeitrag kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

(bei minderjährigen der gesetzl. Vertreter)

Rückseite beachten!!! ->

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

*Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments*

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n)

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

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.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

*Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments*

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n)

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

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.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.