



Freiwillige Feuerwehr Unterpleichfeld



Hiermit erkläre(n) ich / wir den Beitritt zur
Freiwillige Feuerwehr Unterpleichfeld e.V.

Name:

Vorname:

Geb.Datum:

Straße / Haus-Nr.:

PLZ / Wohnort:

Telefon-Nr.

Handy-Nr.:

E-Mail-Adresse:

Gläubiger-Identifikations-Nr. (CI): DE 22 FWU 00000 861321
Mandatsreferenz: MR.000..... (wird von uns ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Unterpleichfeld e.V. Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Unterpleichfeld e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich am ersten Bankarbeitstag/ Werktag im Monat Oktober.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

Unterpleichfeld,
Datum

.....
Unterschrift (Vor-und Zuname)

.....
Unterschrift (Eltern bei Mdj.)

Als Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Unterpleichfeld e.V. bin ich einverstanden, dass Text- und Bildmaterial meine Person betreffend, zufällig oder bewusst in den FFW-Medien (Web-Seite, Übungspläne etc.) verwendet wird.