

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als

- aktives Mitglied
- förderndes Mitglied

der Freiwilligen Feuerwehr Grebin, 24329 Grebin

Name, Vorname	
Geb.datum	
Straße, Hs.-Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
Email-Adresse	
Handy	Für Aktive
Beruf	

Ich zahle einen Jahresbeitrag von _____ € .

Datum: _____ Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE41ZZZ00000311183

Mandatsreferenznr. _____

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Grebin, Beitragszahlungen jährlich zum 10.Mai (oder folgenden Werktag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FF Grebin auf mein Konto 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.

Konto Nummer	
BLZ	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	

Name	
Anschrift	

Datum

Unterschrift(en) des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin