

Freiwillige Feuerwehr Emersacker e.V., Im Schloss 1, 86494 Emersacker

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000038545

Mandatsreferenz:



Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meine Aufnahme für die Mitgliedschaft bei der Freiwilligen Feuerwehr Emersacker.

Ich möchte Aktives Passives Mitglied werden.

Vorname und Name

Kontoinhaber (wenn abweichend)

Straße und Hausnummer

Geburtsdatum

Postleitzahl und Ort

Telefon-Nummer

Der Vereinsaustritt ist uns schriftlich mitzuteilen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Emersacker e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Emersacker e.V. 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich verpflichte mich, jede Änderung meiner Bankverbindung unverzüglich anzuzeigen und bei nicht erfüllen der Meldung eventuell entstandene Kontogebühren zu übernehmen.

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE _____

Datum, Ort und Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Für Mitglieder unter 18 Jahren: Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname und Name