



Verein der Freiwilligen Feuerwehr Wilhelmsdorf e. V.

Gartenstr. 5, 91489 Wilhelmsdorf

Beitrittserklärung als förderndes Mitglied



Name: _____, Vorname: _____, geboren am: ____ . ____ . ____

Straße: _____, PLZ: _____ Ort: _____,

Telefon: _____, E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Freiwilligen Feuerwehr Wilhelmsdorf e. V. als förderndes Mitglied.

Beginn meiner Mitgliedschaft: ____ . ____ . ____

Meine Mitgliedschaft ist unbefristet und kann jeweils zum Ende eines Kalenderjahres von beiden Seiten gekündigt werden.

Der Mindestbeitrag beträgt monatlich 2,00 €. Der Mindestbeitrag wird einmal jährlich im Februar von meinem Konto abgebucht. Der erste Jahresbeitrag wird, ohne Berücksichtigung des Beitrittsmonats, unmittelbar nach dem Beginn meiner Mitgliedschaft, voll abgebucht.

Ich erhöhe meinen monatlichen Mitgliedsbeitrag um: __ 1 € __ 2 € __ 3 € __ 4 € oder um _____ €

Ab einem monatlichen Beitrag von 8,42 € wird eine Spendenquittung ausgestellt.

Ort: _____ Datum: ____ . ____ . ____

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Vereinsvertreter/in

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikationsnummer: DE77ZZZ00001264142

Mandatsreferenz: Wird separat auf der Erstlastschrift mitgeteilt.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Freiwillige Feuerwehr Wilhelmsdorf e.V., obigen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto, mittels Lastschrift, einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die, vom Zahlungsempfänger Freiwillige Feuerwehr Wilhelmsdorf 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber/in (Personendaten sind nur auszufüllen wenn der/die Kontoinhaber/in nicht das Mitglied ist)

Name: _____, Vorname: _____, geboren am: ____ . ____ . ____

Straße: _____, PLZ: _____ Ort: _____,

IBAN: _____, BIC: _____,

Bank: _____

Ort: _____ Datum: ____ . ____ . ____

Unterschrift des Mitglieds bzw. Kontoinhaber/in