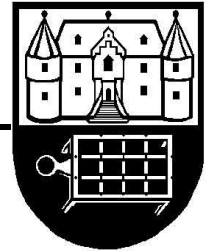


Freiwillige Feuerwehr Schmölz e. V.



Beitrittserklärung

Name, Vorname:

Beitrittsdatum als passives Mitglied:

(als aktives Mitglied):

Straße, PLZ, Ort:

Geburtsdatum (optional): Telefon (optional): E-Mail (optional):

SEPA-Lastschriftmandat: Gläubiger-Identifikationsnummer DE70ZZZ00001522579

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Schmölz e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Schmölz 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.

Kreditinstitut Name:

BIC:

_____ | _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein: **"Freiwillige Feuerwehr Schmölz eingetragener Verein"**

Ich erkläre mich einverstanden, dass alle auf diesem Formular aufgeführten persönliche Daten zum Zweck der Erleichterung der Vereinsarbeit gespeichert werden dürfen.

Diese Daten dürfen ohne mein Wissen an Dritte nicht weitergegeben werden.

Ort, Datum, Unterschrift: (ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Beitragshöhe (Stand 31.01.2014): Aktives Mitglied 0,- € / passives Mitglied 10,- €