



# Freiwillige Feuerwehr Weißenohre

Freiwillige Feuerwehr Weißenohre

Herrn

Christian Schwarz

Sollenberger Straße 42

91367 Weißenohre

## Beitritts-Erklärung

Die / Der Unterzeichner/in erklärt ihren/seinen Beitritt zur Freiwilligen  
Feuerwehr Weißenohre als

aktives  passives  förderndes Mitglied.

(bitte entsprechendes Ankreuzen)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ HausNr.: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

(Bei minderjährigen Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten)



# Freiwillige Feuerwehr Weißenöhe

## SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

<b>Freiwillige Feuerwehr Weißenöhe e.V.</b> <b>Sollenberger Str. 42</b>  <b>91367 Weißenöhe</b>	<input type="radio"/> Einmalige Zahlung  <input type="radio"/> Wiederkehrende Zahlung
--	---

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
**DE23ZZZ00000275229**

[Mandatsreferenz]

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**Freiwillige Feuerwehr Weißenöhe e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**Freiwillige Feuerwehr Weißenöhe e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC1

IBAN

**DE**

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

<b>Jahresbeitrag</b> (zutreffendes bitte ankreuzen):	<input type="checkbox"/> € 6,-- für aktive Mitglieder
	<input type="checkbox"/> € 9,-- für passive Mitglieder
	<input type="checkbox"/> € 12,-- für fördernde Mitglieder

Der Jahresbeitrag ist jeweils am **01.07.** eines jeden Jahres fällig.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------