

# Freiwillige Feuerwehr Rehschaln e.V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Rehschaln als

☐ aktives    ☐ förderndes Mitglied.

|             |  |             |  |
|-------------|--|-------------|--|
| Name:       |  | Vorname:    |  |
| Geburtstag: |  |             |  |
| PLZ:        |  | Wohnort:    |  |
| Strasse:    |  | Hausnummer: |  |
| TelefonNr:  |  | HandyNr:    |  |
| Email:      |  | Beruf:      |  |

Der Jahresbeitrag beträgt 20 Euro und wird einmal jährlich erhoben.

Der Jahresbeitrag ist ab Vollendung des 18. Lebensjahres zu entrichten.

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Tage der Unterschrift.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift neues Mitglied  
(bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kommandanten

# Freiwillige Feuerwehr Rehschaln e.V.

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE61ZZZ00000647219**

Mandatsreferenz: wird nachträglich vergeben

## 1. Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n die Freiwillige Feuerwehr Rehschaln widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

## 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die Freiwillige Feuerwehr Rehschaln, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns die Freiwillige Feuerwehr Rehschaln über den Einzug in dieser Verfahrensart Unterrichten.

☒ jährlich wiederkehrende Zahlung

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Kreditinstitut:         |  |
| Name des Kontoinhabers: |  |

|     |  |      |  |
|-----|--|------|--|
| BIC |  | IBAN |  |
|-----|--|------|--|

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber