



Freiwillige Feuerwehr Muschenheim

Vereinsnummer 402



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich,

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____
Straße: _____ PLZ und Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Die Mitgliedschaft in der Freiwilligen Feuerwehr Muschenheim.

JAHRESBEITRAG

- | | | |
|--------------------------|---|--------|
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene | 12€ |
| <input type="checkbox"/> | Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre | frei |
| <input type="checkbox"/> | Schüler, Studenten, Azubis über 18 Jahren | 12€ |
| <input type="checkbox"/> | Freiwilliger Beitrag | _____€ |

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Zahlungsempfänger: _____ Freiwillige Feuerwehr Muschenheim e.V., Großgasse 11, 35423 Lich

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____ DE 41ZZZ00001248591

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen Freiwillige Feuerwehr Muschenheim e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Freiwillige Feuerwehr Muschenheim 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Straße: _____ PLZ und Ort: _____

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum, Unterschrift

Hinweis: Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten