



Freiwillige Feuerwehr
Schellerten
Ortsfeuerwehr
SCHELLERTEN



Eintrittserklärung

Förderndes Mitglied, Jahresbeitrag: z. Z.: ___ €

Aktives Mitglied, Jahresbeitrag: z. Z.: ___ € Eintritt zum: _____

Nachname: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00001150917

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Freiwillige Feuerwehr Schellerten von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freiwillige Feuerwehr Schellerten auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname des Kontoinhabers, wenn abweichend von der Eintrittserklärung:

IBAN: _____

Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____