

Förderverein der Feuerwehr Glinde e.V.

Oher Weg 8 – 21509 Glinde

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Förderverein der Feuerwehr Glinde e.V. zum _____

mit einem Jahresbeitrag von _____ Euro (Mindestbeitrag 36,00 Euro pro Jahr).

Nachname: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Text _____ Hausnummer: _____
Postleitzahl: _____ Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Tel.: _____
E-Mail: _____

Ich benötige über den Sparbeitrag eine Spendenbescheinigung: Ja Nein

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Feuerwehr Glinde e.V., den oben genannten Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers): _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen): _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Mandatsreferenz des Mitglieds (wird nachträglich vergeben): _____

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber: _____

SEPA-Gläubiger-Identifikationsnummer des Fördervereins: DE62ZZZ00001094080

Dauerauftrag

Ich überweise die Spende / Beitrag auf das unten angegebene Konto und richte dafür einen Dauerauftrag ein.

Glinde, den _____ Unterschrift: _____