

Freiwillige Feuerwehr Kirtorf-Mitte

Mitgliedsantrag

Name/Firma: _____

Vorname: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Mitgliedsart Aktiv Förderndes Mitglied

Jahresbeitrag: _____ (Mindestens 10€/Jahr)

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

Name: Freiwillige Feuerwehr Kirtorf Mitte

Ort/Straße Jahnstraße 8, 36320 Kirtorf

Gläubiger ID DE56ZZZ00000491721

Mandatsreferenz Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

BIC: _____

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift