

## Freiwillige Feuerwehr Hohenlinden



### Beitrittserklärung als förderndes Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Plz / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_

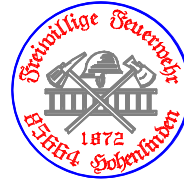
E-Mail\*: \_\_\_\_\_

Eintritts Datum: \_\_\_\_\_

Beitrag: \_\_\_\_\_

Mindestbeitrag z.Z. 20€

Unterschrift \_\_\_\_\_



## Freiwillige Feuerwehr Hohenlinden



### SEPA Lastschriftmandat

für Jahresbeitrag als förderndes Mitglied der  
Freiwilligen Feuerwehr Hohenlinden e.V. Am Niederfeld 6, 85664 Hohenlinden  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE87ZZZ00000599997

Mandatsreferenz 

J	J	J	J	M	M	T	T	V	N
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 (wird von der FW festgelegt)

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl/BIC \_\_\_\_\_

Kontonummer/IBAN \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Hohenlinden e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Hohenlinden e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Die Lastschriften in Höhe von zur Zeit **20,- EURO**, oder der genannte freiwillig höhere Beitrag, werden jeweils jährlich zum 15. April eingezogen.

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_

\* Freiwillige Angabe

Wird durch die FW ausgefüllt:

Schriftführer / Datenbank

Vorsitzender / Ablage

Kasse

Mitglied