

**An:**

Förderverein
„Freunde der Ortsfeuerwehr Winnigstedt e. V.“
1. Vorsitzender Bernd Melzer
Klint 12

38170 Winnigstedt

Aufnahmeantrag

Ich möchte die Arbeit der Ortsfeuerwehr Winnigstedt unterstützen und beantrage deswegen die Mitgliedschaft in dem Förderverein „Freunde der Ortsfeuerwehr Winnigstedt e. V.“.

Ich bin,

- kein** aktives Mitglied der Freiwilligen Ortsfeuerwehr Winnigstedt und möchte den Mindestbeitrag in Höhe von z. Zt. 40,00 € pro Jahr zahlen.
- kein** aktives Mitglied und Leiste freiwillig einen höheren Beitrag in Höhe von 00,00 € pro Jahr.
- aktives Mitglied der Freiwilligen Ortsfeuerwehr Winnigstedt und möchte den Mindestbeitrag in Höhe von z. Zt. 20,00 € pro Jahr zahlen.
- aktives Mitglied und Leiste freiwillig einen höheren Beitrag in Höhe von 00,00 € pro Jahr.
- Meine Beiträge sollen jährlich per SEPA-Basis Lastschrift eingezogen werden.
(Das entsprechende Formular finden Sie auf Seite 2)
- Meine Beiträge möchte ich, spätestens bis zum 01.03. eines jeden Jahres an folgende Bankverbindung überweisen
Name: Freunde der Ortsfeuerwehr Winnigstedt e.V.
IBAN DE57250500000151653912
BIC NOLADE2HXXX
- Meine Beiträge werde ich jährlich zur Jahreshauptversammlung passend Bar übergeben.

Persönliche Daten: (Pflichtangaben)

Nachname:
Vorname:
Straße und Hausnr.:
Postleitzahl:
Ort:

weitere persönliche Daten: (Optional)

Mitgliedsart:
 aktive Teilnahme und Gestaltung an Veranstaltungen Besuchen von Veranstaltungen
 lediglich Zahlendes Mitglied

Ich möchte über folgendes Medium informiert werden:

E-Mail / Online schriftlich telefonisch gar nicht

,03.05.2016
Ort, Datum


Unterschrift

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein
„Freunde der Ortsfeuerwehr Winnigstedt e. V.“
z. H. 1. Vorsitzender Bernd Melzer

Klint 12
38170 Winnigstedt

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Förderverein „Freunde der Ortsfeuerwehr Winnigstedt e. V.“

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Förderverein „Freunde der Ortsfeuerwehr Winnigstedt 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)