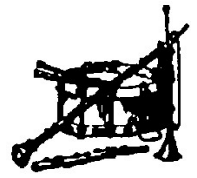




# Freiwillige Feuerwehr Bönstadt

## Beitrittserklärung



Mitglieds Nr.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Freiwilligen Feuerwehr Bönstadt als

<input type="checkbox"/>	aktives Mitglied in der / im		
<input type="checkbox"/>	Einsatzabteilung	<input type="checkbox"/>	Alters- und Ehrenabteilung
<input type="checkbox"/>	Jugendfeuerwehr	<input type="checkbox"/>	Bambini-Feuerwehr
<input type="checkbox"/>	Musikzug	<input type="checkbox"/>	Jugend-Musikzug

<input type="checkbox"/>	förderndes Mitglied
--------------------------	---------------------

Name		Vorname	
PLZ / Ort		Strasse	
Geb.datum		Tel.Nr. / E-Mail	

bei Jugend- und Bambini-Feuerwehr, sowie Jugend-Musikzug Angaben der Erziehungsberechtigten:

Name		Vorname	
PLZ / Ort		Strasse	
Geb.datum		Tel.Nr. / E-Mail	

Ich zahle den Regel-Mitgliedsbeitrag von zurzeit **15,00 Euro pro Jahr**

Ich zahle freiwillig einen höheren Mitgliedsbeitrag von  **Euro pro Jahr**

per Abbuchung von meinem Konto (SEPA-Lastschriftverfahren).

Ich erkenne die Satzung der Freiwillige Feuerwehr Bönstadt an.

\_\_\_\_\_

Ort, DatumUnterschrift des Mitglieds oder des gesetzlichen Vertreters

### Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger:	<b>Freiwillige Feuerwehr Bönstadt, 61194 Niddatal-Bönstadt</b>		
	Gläubiger-ID-Nr.	DE90ZZZ00000132694	Mandatsreferenz-Nr.*
			<b>0</b>

Konto-inhaber	Name		Vorname	
	PLZ/Ort		Strasse	
	IBAN:			
	BIC:		Name Bank/Spark.	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	Ich/Wir ermächtige/n die Freiwillige Feuerwehr Bönstadt vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Freiwillige Feuerwehr Bönstadt auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.			
	Mandat gilt für eine einmalige Zahlung	<input checked="" type="checkbox"/>	Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung	

\_\_\_\_\_

Ort, DatumUnterschrift des / der Kontoinhaber

\* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftsbetrages mitgeteilt