Feuerwehrverein Wesenberg e.V.

Beitrittserklärung

Der Unterzeichnete erklärt hiermit seinen Beitritt zum Feuerwehrverein Wesenberg e.V. und erkennt durch seine Unterschrift dessen Satzung an.

Mein Jahresbetrag beträgt _____ EURO. (Mindestens 12,00 EURO)

Der Betrag wird von Ihrem Konto mittels Einzugsermächtigung eingezogen.

Bitte folgende Daten in Druckbuchstaben ausfüllen.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ **Beruf:** _____

Anschrift: _____

_____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Dabei kann ich helfen (optional bitte ankreuzen):

- ○ Planung und Organisation von Projekten
- ○ Umsetzung von Projekten
- ○ Standbetreuung bei Veranstaltungen
- ○ Presse/-Öffentlichkeitsarbeit
- ○ Versorgung der Feuerwehrkameraden
- ○ Sonstiges: _____

Vielen Dank für die Unterstützung. Bitte schicken Sie den ausgefüllten Mitgliedsantrag und das Sepa-Lastschriftmandat an: Feuerwehrverein Wesenberg e.V., Am Pump 8, 17255 Wesenberg oder per Mail an: feuerwehrverein-wesenberg@web.de

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Feuerwehrverein Wesenberg e.V.
Vorstand Vors.: Martina Degner, Stellv. d. Vors. Caroline Finke
Am Pump 8, 17255 Wesenberg
E-Mail: feuerwehrverein-wesenberg@web.de

Amtsgericht Waren (Müritz)
Vereinsregister: VR 635
Spendenkonto - IBAN: DE22 1505 1732 0100 0169 28
BIC: NOLADE21MST bei der Sparkasse

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:
Feuerwehrverein Wesenberg e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:
Am Pump 8

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:
17255 Wesenberg

Land / Country:

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Feuerwehrverein Wesenberg e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Feuerwehrverein Wesenberg 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Feuerwehrverein Wesenberg e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Feuerwehrverein Wesenberg e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

☒ **Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment** ☐ **Einmalige Zahlung / One-off payment**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

manuell

114 902.000 D0 (Fassung Feb. 2016) - v2.6
© Deutscher Sparkassenverlag