

Ansprechpartner Bad Karlshafen

JF Bad Karlshafen

Jugendwart@feuerwehr-bad-karlshafen.de

Katrin Lucas

Winnefelder Straße 8

FF Bad Karlshafen

Wehrfuehrer@feuerwehr-bad-karlshafen.de

Sven Messerschmidt

Winnefelder Straße 8

Verein FF Bad Karlshafen e.V.

1.Vorsitzender@feuerwehr-bad-karlshafen.de

Sven Messerschmidt

Winnefelder Straße 8

Hiermit trete ich dem Verein der FF Bad Karlshafen e.V. als förderndes Mitglied bei. Mein Beitrag soll automatisch einmal jährlich abgebucht werden. Die Mitgliedschaft ist jeweils zum Jahresende kündbar.

Anschrift

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Geb.-Dat. _____

Telefon _____

Sofern Zahlungspflichtige(r) nicht Vertragspartner(in) ist, ist anzugeben:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedsbeiträge & Spenden des Vereins Freiwilligen Feuerwehr Bad Karlshafen e.V. mit folgendem(n) Vertragspartner(n)*:

Name, Vorname _____

*auch auszufüllen bei Eheleuten,

- wenn nur eine Person Vertragspartner(in) ist, die Zahlungen aber von einem Gemeinschaftskonto erfolgen oder

- beide Eheleute Vertragspartner sind, die Zahlung aber von einem Einzelkonto des Ehepartners erfolgt

Jährliche Beitragshöhe (bitte ankreuzen)

12,50 EUR

18,50 EUR

26,00 EUR

____ EUR

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA- Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger

Verein Freiwillige Feuer-
wehr Bad Karlshafen e.V.

Gläubiger-ID.

DE10ZZZ00000103773

Mandatsreferenz

wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Verein Freiwillige Feuerwehr Bad Karlshafen e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem Verein Freiwillige Feuerwehr Bad Karlshafen 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.

Name, Anschrift und IBAN des Kontoinhabers

Vorname und Name: (bei Gemeinschaftskonten beide Ehepartner/Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

IBAN (Internationale Bankkontonummer) des Kontoinhabers:

DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Name des Kreditinstitutes:

BIC (Bank-Identifikations-Code) des Kreditinstitutes:

Ort, Datum

Unterschrift