



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als Fördermitglied im Förderverein der
Freiwilligen Feuerwehr Gabsheim e.V.

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

E-Mail: _____

Mir ist bekannt, daß der Förderbeitrag laut derzeit geltender Satzung mindestens 12,00€ pro
Jahr beträgt.

Ich stimme einer jährlichen automatischen Abbuchung ab dem Monat meiner bestätigten
Mitgliedschaft zur Unterstützung der Feuerwehr Gabsheim von

_____ €

pro Jahr meiner Mitgliedschaft gemäß beiliegendem SEPA Lastschriftmandat zu.

Ort, Datum, Unterschrift

Vom Vorstand auszufüllen

Antrag angenommen

Datum, Unterschrift

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr
Gabsheim e.V.

Unterpforte 1
55288 Gabsheim

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE95ZZZ00002066105

Mandatsreferenz

Mitgliedsbeitrag Förderv. FW Gabsheim

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n)

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

[Name des Zahlungsempfängers]

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 (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

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

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr
Gabsheim e.V.

Unterpforte 1
55288 Gabsheim

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE95ZZZ00002066105

Mandatsreferenz

Mitgliedsbeitrag Förderv. FW Gabsheim

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n)

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

[Name des Zahlungsempfängers]

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 (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

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