

Da mach' ich mit!

**Ich bitte um Aufnahme in den Förderverein der
Freiwilligen Feuerwehr Rosbach v. d. Höhe gegr. 1888 e.V. als förderndes Mitglied.**

- Gleichzeitig beantrage ich die Aufnahme als aktives Mitglied der Einsatzabteilung.

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

E-Mail-Adresse _____

Der Jahresbeitrag beträgt 15,00 EUR.

- Ich bin bereit, eine zusätzliche jährliche Spende in Höhe von EUR zu zahlen.

Den Beitrag und eine evtl. Spende zahle ich

- durch Bankeinzug (SEPA-Lastschriftmandat siehe Rückseite)

- per Überweisung auf unser Konto
(IBAN: DE81518500790071000770, BIC: HELADEF1FRI)

- bar

Rosbach v. d. Höhe, den _____

Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen aller Erziehungsberechtigten)

Datenschutzhinweis:

Vorstehende und umseitige Daten werden zur vereinfachten Mitgliederverwaltung DV-mäßig gespeichert. Eine andere Verwendung erfolgt nur nach vorheriger Information.

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE38FFR00000265065**

Mandats-Referenznummer: **wird Ihnen separat mitgeteilt**

Ich ermächtige den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Rosbach v. d. Höhe gegr. 1888 e.V. den jeweils fälligen Jahresbeitrag mittels Lastschrift von meinem untenstehenden Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Rosbach v. d. Höhe gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der jährliche Beitrag wird unter Angabe der Gläubiger-Identifikationsnummer und der Mandatsreferenznummer eingezogen.

Kontoinhaber/in _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Kreditinstitut _____

BIC _____ | _____

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Dieses SEPA-Lastschriftmandat hat solange Gültigkeit, bis ich es dem Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Rosbach v. d. Höhe gegr. 1888 e.V. gegenüber schriftlich widerrufe. Kosten, die durch Nichteinlösung (z. B. mangels Deckung, Kontoauflösung etc.) entstehen, sind von mir zu tragen.

Rosbach v. d. Höhe, den _____ Datum
_____ Unterschrift Kontoinhaber/in