Freiwillige Feuerwehr Leidenhofen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE27ZZZ00000336752

Beitrittserklärung

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Leidenhofen e.V.

Name	Vorname	Geburtstag

Straße	PLZ	Wohnort

Telefon	e-Mail Adresse
	@

Ich erkenne die Satzung der Freiwilligen Feuerwehr Leidenhofen e.V. an.

Ort	Tag	Unterschrift

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Mandatsrefernz Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Leidenhofen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Leidenhofen e.V. auf mein Konto 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.

IBAN

D E																						

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort	Tag	Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z.Z. 16 €/Jahr

Vermerke des Vorstandes: