



## Beitrittserklärung

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Telefonnr.: \_\_\_\_\_

E- Mail: \_\_\_\_\_

Die Satzung liegt zur Einsicht bei dem Vorstand aus.

Der von mir gewählte jährliche Mitgliedsbeitrag\* als förderndes Mitglied beträgt \_\_\_\_\_ €  
(\*jährlicher Mindestbeitrag beträgt 15,00€)

Alle Daten werden EDV technisch gespeichert und werden ausschließlich zu Zwecken der  
Vereinsverwaltung verwendet.

Vorstand: Heino Hilljegerdes (Vorsitzender), Guido Barz (stellvertretender Vorsitzender)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats

Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird per SEPA- Lastschrift zum 31. Mai erhoben.

Zahlungsempfänger: Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Rastede e.V.

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE39ZZZ00001488702

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Rastede e.V., Zahlungen von meinem Konto  
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der  
Freiwilligen Feuerwehr Rastede e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/-in