Freiwillige Feuerwehr der Stadt Arnis

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Fördermitglied der Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Arnis werden und ihre Arbeit unterstützen.

_____

Vorname, Name, Straße, PLZ, Ort

_____

Telefon, E-Mail (freiwillige Angaben)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Arnis zum Zwecke der Beitragsbelastung gespeichert und verarbeitet werden.

- o Ich zahle einen jährlichen Förderbeitrag in Höhe von 20,- Euro.
- o Ich möchte einen jährlichen Förderbeitrag in Höhe von _____ Euro zahlen.

Der Beitrag soll von meinem Konto per nachfolgendem SEPA-Lastschriftmandat abgebucht werden. Der Einzug erfolgt erstmalig nach Eingang dieser Beitrittserklärung und danach jährlich Anfang Januar.

_____

Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat für Basislastschriften

Gläubiger-Identifikationsnummer DE77ZZZ00002918089

Mandatsreferenz _____ (wird mit erstem Einzug mitgeteilt)

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr der Stadt Arnis, Neuer Damm, 24399 Arnis, jährlich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Arnis 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.

_____

Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____

Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

Kreditinstitut (Name) (BIC)

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

_____

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

Rückgabe der Beitrittserklärung bitte an unseren Kassenwart Lars Sydow, Lange Str. 57, 24399 Arnis