

ANMELDUNG

Hiermit melde(n) ich mich / wir uns als Mitglied bei der:
Feuerwehrkameradschaft Daspe e. V. an:

Name/n				
Vorname/n				
Geburtsdaten				
Straße				
Postleitzahl				
Ort				
Telefon				
E-Mail				
Mitglieds-Nr.				

Den derzeitigen Vereinsbeitrag entnehmen Sie bitte der Beitragstabelle auf der Rückseite dieser Anmeldung!
 Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende eines Kalenderjahres gekündigt werden.
 Der Speicherung meiner Daten und der Kommunikation mittels Telefon und/oder per E-Mail stimme(n) ich/wir ausdrücklich zu.

Ort, Datum

Unterschrift(en): (Neumitglied(er) / gesetzliche(r) Vertreter)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Vereinsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zum 01. April jeden Jahres.

Zahlungsempfänger:	Feuerwehrkameradschaft Daspe e. V.		
Gläubiger-ID-Nr.:	DE60ZZZ00000277570	(ggf. Mitgliedsnummer)	
Mandatsreferenz:			
SEPA-Lastschriftmandat:	Ich ermächtige die Feuerwehrkameradschaft Daspe e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Feuerwehrkameradschaft Daspe 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		
Kontoinhaber:			
Anschrift			
IBAN	DE	BIC	
Ort, Datum		Unterschrift:	