



FF Klein Offenseth-Sparrieshoop, Rosenstr. 49, 25365 Klein Offenseth-Sparrieshoop

Feuerwehrgerätehaus
Rosenstr. 49
25365 Klein Offenseth-Sparrieshoop

Beitrittserklärung

Tel.: 04121 / 840014
Fax: 04121 / 840016

Klein Offenseth-Sparrieshoop, den _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als förderndes Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Klein Offenseth-Sparrieshoop

Name Vorname

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Telefon Email

Der Förderbeitrag ist frei wählbar, beträgt jedoch mindestens **10,- Euro** jährlich.

Ihr Förderbeitrag wird gem. der Satzung für Sondervermögen der Gemeinde Klein Offenseth-Sparrieshoop ausschließlich für die Förderung der Kameradschaft verwendet.

Bedenken Sie bitte, dass die Kameraden für das Allgemeinwohl aller Bürger, 24 Stunden täglich an 365 Tagen im Jahr, bereit sind zu helfen. Diese Aufgabe erfüllen sie **ehrenamtlich!!**

Ich zahle einen jährlichen Förderbeitrag von _____ Euro.

Der Betrag darf von meinem Konto gem. beiliegendem SEPA-Lastschriftmandat abgebucht werden.

Hinweis: Mitgliedsbeiträge können steuerlich über die Einkommenssteuererklärung abgesetzt werden. Mitgliedsbeiträge sind keine Spenden und können somit nicht mit einer Spendenbescheinigung bestätigt werden.

Die Mitgliedschaft verlängert sich um jeweils ein Kalenderjahr, sofern nicht mindestens ein Monat vor Jahresende die schriftliche Kündigung erfolgt.

Meine persönlichen Daten dürfen von der Feuerwehr zwecks Verwaltung im Rahmen des Datenschutzes elektronisch gespeichert werden.

Datum und Unterschrift



SEPA - Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Freiwillige Feuerwehr Klein Offenseth-Sparrieshoop
Rosenstr. 49
25365 Klein Offenseth-Sparrieshoop
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000604691
Mandatsreferenz: FF24-2016-_____

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname

Telefon

Straße, Hausnummer

Email

PLZ, Ort

Hiermit ermächtige ich die Freiwillige Feuerwehr Klein Offenseth-Sparrieshoop widerruflich den Jahresbeitrag, in Höhe von

_____ EUR, erstmals ab dem: _____,

von meinem Konto einzuziehen.

Der o. g. Beitrag wird jährlich zum 15.09. von o.g. Konto abgebucht. Fällt der Belastungstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Geschäftstag Ihres Kreditinstitutes.

Es gilt das folgende SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Klein Offenseth-Sparrieshoop von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Klein Offenseth-Sparrieshoop auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Wenn der Einzug nicht ausgeführt werden kann und die Ursache hierfür der Auftraggeber (Zahlungspflichtiger) zu verantworten hat, trägt dieser die entstehenden Rücklastgebühren.

Hinweis: Der Zahlungspflichtige kann innerhalb von acht Wochen, beginnend an dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die Bedingungen des Kreditinstitutes des Zahlungspflichtigen.

Bankverbindung:

Name des Kreditinstituts:

DE

IBAN (max. 22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift