



Freiwillige Feuerwehr Münster e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit melde ich mich als förderndes Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Münster e.V. an und zahle einen Beitrag in Höhe von _____ € (Mindestbeitrag 16,- €) jährlich.

Ich möchte Mitglied der Einsatzabteilung werden. (Bitte ankreuzen!)

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

eMail

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE77ZZZ00001144638

Die Mandatsreferenz wird bei der ersten Buchung auf dem Kontoauszug mitgeteilt !

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN **DE**

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort / Datum

Unterschrift

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Diese Daten werden zum Zwecke der Mitgliedschaft und der Beitragserhebung in einer Datenverarbeitungsanlage gespeichert.