



Feuerwehrverein Niederlosheim e.V.



Mitgliedsnummer / Mandatsreferenznummer:

Vorname, Name (KONTOINHABER = ZAHLUNGSPFLICHTIGER)

Geburtsdatum

Vorname, Name

Geburtsdatum

Vorname, Name

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefonnummer:

E-Mail Adresse

Beitrittserklärung und Beitragskategorie:

Hiermit trete/n ich/wir dem Feuerwehrverein Niederlosheim e.V. als Vereinsmitglied/er bei und zahlen gleichzeitig einen jährlichen Beitrag in nachfolgender Höhe zum 01.04. des jeweiligen Jahres:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Fördermitgliedsbeitrag (Individuell, größer 25 Euro p.a.): _____ Euro pro Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Fördermitgliedsbeitrag: 25,00 Euro pro Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Familienmitgliedsbeitrag: 18,00 Euro pro Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitgliedsbeitrag „Single“: 12,00 Euro pro Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Schüler, Studenten, Azubi Beitrag: 6,00 Euro pro Jahr |

Bitte Ankreuzen

Einzugsermächtigung in Form des SEPA-Lastschrift-Mandats:

SEPA Lastschrift-Mandat:

Feuerwehrverein Niederlosheim e.V. ; Wendalinusstraße 17, 66679 Losheim am See

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000607100

Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer: _____

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Feuerwehrverein Niederlosheim e.V., die jährlichen Beitragszahlungen zum 01.04. des jeweiligen Jahres von meinem / unserem Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von dem Feuerwehrverein Niederlosheim auf mein / unser Girokonto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort des ZAHLUNGSPFLICHTIGEN

Name des Kreditinstituts des ZAHLUNGSPFLICHTIGEN

_____|_____
BIC (Bank Code)

DE_____|_____|_____|_____|_____|_____
IBAN des ZAHLUNGSPFLICHTIGEN

Ort

Datum

Unterschrift des ZAHLUNGSPFLICHTIGEN
(Gültig für die Beitrittserklärung sowie für die
Einzugsermächtigung mittels SEPA Lastschrift)