



Freiwillige Feuerwehr Land Hadeln
Ortsfeuerwehr Nordleda



Beitrittserklärung Fördermitgliedschaft

Ich erkläre mich bereit, die „Kameradschaftskasse der Ortswehr Nordleda der Freiwilligen Feuerwehr Land Hadeln“ zu unterstützen und trete der Ortswehr Nordleda als Fördermitglied bei.

(Name)

(Vorname)

(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Ort)

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Verwendung meiner Daten im Rahmen des Förderzweckes einverstanden. Änderungen meiner Daten werde ich unverzüglich mitteilen.

(Datum)

(Ort)

(Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich erkläre mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass die „Kameradschaftskasse der Ortswehr Nordleda der Freiwilligen Feuerwehr Land Hadeln“ in 21765 Nordleda, den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag für das laufende Mitgliedsjahr gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung immer zum 01.07. eines jeden Jahres von folgendem Konto einzieht:

Mindestbeitrag 4,-- EUR oder Wunschbeitrag _____,-- EUR

Ist kein Feld angekreuzt wird der Mindestbeitrag gewählt.

(IBAN)

(BIC / kann entfallen, wenn IBAN mit DE beginnt)

(Kreditinstitut)

(Name des Kontoinhabers, wenn nicht identisch mit Mitglied)

(Datum)

(Ort)

(Unterschrift des Kontoinhabers)

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