

## Antragsformular Mitgliedschaft Förderverein Feuerwehr Verl-Löschzug Verl e.V.

Ich möchte gern förderndes Mitglied im "Förderverein Feuerwehr Verl – Löschzug Verl e.V." werden und beantrage hiermit die Mitgliedschaft. Die Satzung des Vereins ist mir bekannt. Gleichzeitig erkläre ich mich bereit, den Zweck des Vereins nachhaltig zu fördern und erteile dem Verein die unten stehende Ermächtigung, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels Einzugsermächtigung bzw. SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Mir ist bekannt, dass ich meine Mitgliedschaft mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende eines Kalenderjahres kündigen kann.

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße / Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Beruf:** \_\_\_\_\_

**Email-Adresse:** \_\_\_\_\_

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

<b>Name des Zahlungsempfänger:</b> Förderverein Feuerwehr Verl-Löschzug Verl e.V.
<b><u>Anschrift des Zahlungsempfängers</u></b> <b>Straße und Hausnummer:</b> Florianweg 4
<b>Postleitzahl und Ort:</b> 33415 Verl
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b> DE87FFV00000189881
<b>Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):</b> Mitgliedsbeitrag Jahr [JAHR] [MITGLIEDSNAME]

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger "Förderverein Feuerwehr Verl – Löschzug Verl e.V." widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen des Jahresbeitrags bei Fälligkeit in Höhe von € \_\_\_\_\_ in **Worten** \_\_\_\_\_, mindestens jedoch € 50,00 (in Worten Euro fünfzig) durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger "Förderverein Feuerwehr Verl – Löschzug Verl e.V." Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "Förderverein Feuerwehr Verl – Löschzug Verl e.V." auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

<b>Zahlungsart:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Wiederkehrende Zahlungen</b> <input type="checkbox"/> <b>Einmalige Zahlung</b>
<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>
<b><u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</u></b> <b>Straße und Hausnummer:</b>
<b>Postleitzahl und Ort:</b>
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):</b> <b>D E</b>
<b>BIC (8 oder 11 Stellen):</b> <b>D E</b>
<b>Ort:</b> <b>Datum (TT/MM/JJJJ)</b>
<b>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>