

## Freiwillige Feuerwehr Padenstedt

|  |  |                                  |      |
|--|--|----------------------------------|------|
| Aufnahmeantrag – Freiwillige Feuerwehr Padenstedt  |  | SEPA-Lastschrift                 |      |
| Hiermit beantrage ich die Aufnahme als förderndes Mitglied in der freiwilligen Feuerwehr Padenstedt.   |  |                                  |      |
| Name   |  | Vorname                          |      |
| Straße, Hausnummer, PLZ, Ort   |  |                                  |      |
| Der passive Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich:   |  | Mitgliedsbeitrag (mind. 20,00 €) | Euro |
| Die Angabe der E-Mail-Adresse ist freiwillig und dient eigens dem Zweck, Ihnen künftig bis zum Wiederruf schreiben der freiwilligen Feuerwehr Padenstedt zukommen zu lassen. |  |                                  |      |
| E-Mail   |  |                                  |      |
| Ort, Datum   |  | Unterschrift                     |      |

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften: |   |  |  |
|  |   |  |  |
| <b>Zahlungsempfänger</b>   | Freiwillige Feuerwehr Padenstedt Zum Barnahe 11 24634 Padenstedt  |  |  |
|  | Gläubiger-ID-Nr.:<br>DE06ZZZ00001256496   | Mandatsreferenz:<br>Passiver Mitgliedsbeitrag freiwillige Feuerwehr Padenstedt |  |
|  |   |  |  |
| <b>Kontoinhaber</b>  | Name:   | Vorname:   |  |
|  | Straße:   | PLZ, Ort:  |  |
|  | Konto-Nr.:  | Bankleitzahl:  |  |
|  | IBAN:   | BIC:   |  |
| Name der Bank / Sparkasse:                                       |   |  |  |
| <b>Mandat für den Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften</b>        | Ich/Wir ermächtige/n die Freiwillige Feuerwehr Padenstedt. vom oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Padenstedt auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.<br>Hinweis:<br>Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. |  |  |
| Ort, Datum   |   | Unterschrift   |  |