

Freunde und Förderer der Freiwilligen Feuerwehr Eschenhahn e.V.



Beitr	ittserklärung		
Hierm	nit erkläre ich meinen Beitritt zum Vere	ein:	
Freui	nde und Förderer der Freiwillige	n Feuerwehr Eschenhahn e.V.	
	☐ Als förderndes Mitglied im Verein☐ Ich bitte auch um Aufnahme in die Einsatzabteilung der Freiwilligen Feuerwehr in Eschenhahn		
in Esc		, die aktive Einsatzabteilung der Freiwillige materielle und personelle Einsatzfähigkeit	
	ktuelle Jahresbeitrag beträgt 12 € (Sta öchte den jährlichen Vereinsbeitrag a	and Januar 2015). lber gerne erhöhen auf: € / pı	<u>ro Jahr</u>
de: erf wa	s Jahresbeitrags unterzeichnet an un olgt zum 01. Juli jeden Jahres. Mit die	las beigefügte SEPA-Lastschriftmandat zu s zurückzureichen. Der Einzug des Jahres esem Einzugsverfahren wird unser Verwal ingsart gewünscht werden, vermerken Sie	beitrags tungsauf-
Das M per ED verwei	DV gespeichert werden. Der Verein wird onden. Weiteres wird in der Anlage "Dater	sind damit einverstanden, dass ihre Daten für N die Daten ausschließlich im Rahmen der Verei nschutzrechtliche Einwilligung zur Nutzung von erwehrvereine und deren Verbände" geregelt.	nsverwaltung
Perso	onalien des Antragstellers:		
* Name:		* Vorname:	
* Straße, Nr.:		* PLZ Wohnort:	
* Geburtsdatum:		Telefon:	
E-Mai * muss	il: ausgefüllt werden	Handy:	
Unter	schrift Mitgliedsantrag: (Bei Minderjährig	en Unterschrift des Erziehungsberechtigten)	
Datun	n:	Unterschrift:	
Intern	: Dem Antrag wird □ entsprochen /	□ nicht entsprochen	
Esche	nhahn den	Vereinsvorsitzender:	

Kontakt Verein:

Freunde und Förderer der Freiwilligen Feuerwehr Eschenhahn e.V. c/o Lukas Usbeck, Ehrenbacher Weg 8, 65510 Idstein-Eschenhahn Mail: ff-eschenhahn@web.de

Spendenkonto Verein:

Wiesbadener Volksbank IBAN: DE87 5109 0000 0069 4162 09

BIC: WIBADE5W



Freunde und Förderer der Freiwilligen Feuerwehr Eschenhahn e.V.



SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers	Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)			
Freunde und Förderer der freiwilligen Feuerwehr Eschenhahn e.V.				
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz – vom Zahlungsempfänger auszufüllen			
DE61ZZZ00001948280				
Zahlungsart:				
Wiederkehrende Zahlung				
Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von				
Name des Zahlungsempfängers				
Freunde und Förderer der freiwilligen Feuerwehr Eschenhahn e.V.				
Auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.				
Hinweis: Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.				
Kreditinstitut				
BIC des Zahlungspflichtigen (Angabe kann entfallen, wenn IBAN mit DE beginnt)	IBAN des Zahlungspflichtigen			
Ort, Datum	Unterschrift			

Wiesbadener Volksbank IBAN: DE87 5109 0000 0069 4162 09

BIC: WIBADE5W