



**FREIWILLIGE
FEUERWEHR
GRABENSTÄTT e.V.**

Beitrittserklärung

An die
Freiwillige Feuerwehr Grabenstätt
Max-Huber-Str. 1

83355 Grabenstätt

Hiermit trete ich dem Verein der Freiwilligen Feuerwehr Grabenstätt e.V. bei.
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der nachfolgenden Daten.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit jährlich 10,-- €.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Plz./Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Ich bin darüber informiert, dass meine Daten elektronisch gespeichert werden. Einsicht in die persönlichen Daten wird nur dem Vorstand gewährt und dienen der Vereinsverwaltung. Jedes Mitglied hat das Recht Auskunft über die von ihm gespeicherten Daten zu erhalten.

Nach einem Beschluss der Mitgliederversammlung, kann der Beitrag automatisch angepasst werden.

Grabenstätt, den : _____ Unterschrift: _____





**FREIWILLIGE
FEUERWEHR
GRABENSTÄTT e.V.**

SEPA- Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Grabenstätt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Grabenstätt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Dieses Lastschriftmandat endet bei Widerruf, oder mit dem Ausscheiden des Mitgliedes aus dem Verein Freiwillige Feuerwehr Grabenstätt e.V.

Name des Zahlungspflichtigen :
(Kontoinhabers)

Konto-Daten IBAN :

Oder Konto-Nr.

BIC :

Oder BLZ

Kreditinstitut :

Mandats-Referenz-Nr. :

Mitglieds-Nr.-Vorname-Nachname

(wird erst nach Eintrag in die Mitglieder-Liste
vergeben und Ihnen anschließend mitgeteilt)

Kennzeichnung der wiederkehrenden Zahlung : **Jahresbeitrag Freiwillige Feuerwehr Grabenstätt e.V.**

Fälligkeitsdatum für die jährliche Zahlung ist der 10. Dezember, des jeweiligen Beitrags-Jahres, bzw. bei einem Wochenende, der darauf folgende Geschäftstag.

Name des Zahlungsempfängers :

Freiwillige Feuerwehr Grabenstätt e. V.

Anschrift Straße / Nr. :

Max-Huber-Str. 1

PLZ / Ort :

83355 Grabenstätt

Gläubiger-ID-Nummer :

DE96ZZZ00000216394

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers / Zahlungspflichtigen