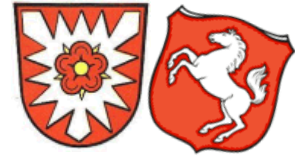


FREIWILLIGE FEUERWEHR DER STADT PETERSHAGEN



- LÖSCHGRUPPE FRILLE -



-Eintrittserklärung-

1. Angaben Antragsteller:

Name: _____ **Vorname:** _____
Geburtstag: _____ **Straße:** _____
PLZ, Ort: _____ **Telefon:** _____
Email: _____ **Mobil:** _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Freiwilligen Feuerwehr Petershagen, Löschgruppe Frille rückwirkend zum 01.01. dieses Jahres. Ich bin mit der Speicherung meiner Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung einverstanden. Ein Austritt aus der Löschgruppe Frille ist durch schriftliche Erklärung an den Vorstand, zum Kalenderjahresende unter Wahrung einer 14-tägigen Frist möglich. Der Jahresbeitrag (Stand 01.01.2015: 18,00 Euro) wird zum 01.01. eines Kalenderjahres fällig. Die Zahlung ist aus Gründen der Kostenersparnis nur per Lastschrift (Einzugsverfahren) möglich. Im Falle eines Austritts sind im Besitz befindliche Ausrüstungsgegenstände zurückzugeben.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____
Unterschrift des Antragstellers oder seines ges. Vertreters

2. SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Löschgruppe Frille die von mir zu zahlenden Beiträge von meinem Konto im SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das SEPA-Lastschriftmandat hat solange Gültigkeit bis ich es schriftlich widerrufe. Für Kosten die durch Nichteinlösung entstehen, die ich zu vertreten habe, stehe ich ein.

Kontoinhaber: _____
Bankname: _____
BIC: _____
IBAN: DE _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00001518983, Mandatsreferenz: Name des Mitglieds

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____
Unterschrift des Antragstellers oder seines ges. Vertreters

Bitte Kontoänderungen rechtzeitig mitteilen um evtl. Rücklastschriftgebühren zu vermeiden.