

# Freiwillige Feuerwehr Stadt Schlüsselfeld

An die  
Freiwillige Feuerwehr  
Stadt Schlüsselfeld  
Pfr.-Weißenberger-Str. 14  
96132 Schlüsselfeld



## Beitrittserklärung

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

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

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon / e-mail:** \_\_\_\_\_  
(Angabe freiwillig)

Hiermit erkläre ich mich bereit, ab \_\_\_\_\_ dem Verein der Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Schlüsselfeld als förderndes Mitglied beizutreten und einen jährlichen Beitrag in Höhe von gegenwärtig 8,00 € zu leisten. Der Mitgliedschaft kann jederzeit widerrufen werden. Mit der Speicherung meiner Daten in einer EDV zur Verwaltung bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Freiwillige Feuerwehr  
Stadt Schlüsselfeld  
Pfr.-Weißenberger-Str. 14  
96132 Schlüsselfeld  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000654958

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitgliedes

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Freiwillige Feuerwehr Stadt Schlüsselfeld, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freiwillige Feuerwehr Stadt Schlüsselfeld 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:

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift