

## Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich aktives/passives (nicht zutreffendes bitte streichen) Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr 1892 Södel e.V. werden möchte.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Jahresmitgliedsbeitrag: 15,- €  
Freiwilliger Zusatzbeitrag: \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch wiederkehrende Lastschriften

#### Zahlungsempfänger:

Freiwillige Feuerwehr 1892 Södel e.V.  
Roland Wagner  
Oppershofener Str. 22  
61200 Wölfersheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000039394

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT VERGEBEN!!!

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Freiwillige Feuerwehr 1892 Södel e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr 1892 Södel 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.