Name: _____

Vorname: _____

Str. & Nr. _____

PLZ/Ort: _____

An:

Förderverein des Kreisfeuerwehrverbandes Steinburg e.V.
Elmshorner Straße 48
25524 Breitenburg-Nordoe

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied im „Förderverein des Kreisfeuerwehrverbandes Steinburg e.V.“ werden.
Ich zahle einen jährlichen Beitrag in Höhe von _____€, abbuchbar von meinem Konto.
(Mindestbeitrag von 20 € für Einzelpersonen und 50 € für Firmen und Behörden)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000557824
Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein des Kreisfeuerwehrverbandes Steinburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein des Kreisfeuerwehrverbandes Steinburg 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.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE__|____|____|____|____|__
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift