



Freiwillige Feuerwehr Marburg-Cappel e.V.



Freiwillige Feuerwehr 1926 Cappel e.V.
z. H. der Vorsitzenden
Stefanie Wenz
Lintzingsweg 1

35043 Marburg

Vorsitzende
Stefanie Wenz
Lintzingsweg 1
35043 Marburg-Cappel

Tel.: 06421 / 38036-5100
vorstand@feuerwehr-mr-cappel.de

Beitrittserklärung

Ich bitte um die Aufnahme als Mitglied in den Verein der Freiwilligen Feuerwehr 1926 Cappel e. V.

Name: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Der Mindestbeitrag beträgt zurzeit 18,00 Euro jährlich.

Ich möchte einen Jahresbeitrag von _____ Euro zahlen.

Zur Vereinfachung der Vereinsarbeit bitten wir, das beigefügte Lastschriftmandat für den Einzug des Mitgliedsbeitrags auszufüllen. Die Beiträge werden in der Regel zum 15.04. eines Jahres eingezogen. Adressänderungen, sowohl Anschrift als auch E-Mail bzw. Änderungen der Bankverbindung sind uns zeitnah schriftlich mitzuteilen.

Die Vereinsmitgliedschaft beginnt mit dem Datum der Unterzeichnung. Ein Vereinsaustritt muss schriftlich an die oben angegebene Adresse erfolgen. Der Mitgliedsbeitrag im Austrittsjahr wird nicht erstattet.

Um Kosten für den Verein zu sparen, können Informationen und Einladungen an Vereinsmitglieder an die angegebene E-Mail-Adresse versandt werden.

Ich bin mit der Veröffentlichung meines Namens auf der Homepage der Feuerwehr Marburg-Cappel einverstanden.

Datum

Unterschrift

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freiwillige Feuerwehr 1926 Cappel e. V.
Lintzingsweg 1
35043 Marburg

**Wiederkehrende
Zahlungen/**



[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE94ZZZ00000181510

[Mandatsreferenz]
Mitgliedsnummer wird separat mitgeteilt

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Freiwillige Feuerwehr 1926 Cappel e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der

[Name des Zahlungsempfängers]
Freiwillige Feuerwehr 1926 Cappel 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger

Vorname, Name:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:

Jährlicher Mitgliedsbeitrag, mindestens 18,- Euro

EURO:

Kreditinstitut Name/Ort

BIC

IBAN

DE _____

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme