



# Freiwillige Feuerwehr Bollensen



## Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Eheschließung: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

meinen Eintritt zum \_\_\_\_\_  
in die Ortsfeuerwehr Bollensen.



## Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: **DE37ZZZ00001309676**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (= Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Bollensen Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das o.a. Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Feuerwehr Bollensen auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 01. August des Kalenderjahres fällig.

**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.

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift des/der  
Erziehungsberechtigten

Unterschrift Kontoinhaber  
(wenn nicht das Mitglied  
Kontoinhaber ist)

zutreffendes Bitte ankreuzen

Beiträge:	Kinder bis 15 Jahre	3 EUR	<input type="checkbox"/>
	Schüler 16 - 18 Jahre, Studenten, Wehrdienstleistende	9 EUR	<input type="checkbox"/>
	Erwachsene	15 EUR	<input type="checkbox"/>
	Ehrenmitglieder ab 75 Jahre	Beitragsfrei	<input type="checkbox"/>