



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	
	Schüler 16 - 18 Jahre, Studenten, Wehrdienstleistende	9 EUR	
	Erwachsene	15 EUR	
	Ehrenmitglieder ab 75 Jahre	Beitragsfrei	