



# Freiwillige Feuerwehr Crumstadt e.V.

Gegründet 1936



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_, geboren am: \_\_\_\_\_,  
(Vorname und Name) (Geburtsdatum)

wohnhaft in \_\_\_\_\_,  
(PLZ und Ort) (Straße und Hausnummer)

### meinen Eintritt in die Freiwillige Feuerwehr Crumstadt e.V.

Ich möchte als  förderndes Mitglied /  aktives Mitglied in der Feuerwehr Crumstadt mitwirken.

Der derzeitige Jahresbeitrag beträgt 10,- € für fördernde Mitglieder und 5,- € für aktive Mitglieder und wird mittels Lastschrift jährlich von Ihrem Konto eingezogen.

Freiwilliger jährlicher Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro

Riedstadt, den \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Datum) (Unterschrift)

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger: Freiwillige Feuerwehr Crumstadt e.V., Friedhofstraße 1, 64560 Riedstadt  
Gläubiger-ID: DE75ZZZ00000714576  
Die Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer und wird dem Kontoinhaber mit einer gesonderten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Kontoinhaber:  Name und Anschrift wie oben /  abweichende/r Kontoinhaber/in  
Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Mandat: Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Crumstadt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Crumstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. 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.

Riedstadt, den \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Datum) (Unterschrift Kontoinhaber/in)