



# AUFGABE

## Fördermitglied

## **Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Attenkirchen e.V.**

## Mitgliedsnummer

## **Angaben für die Mitgliedskartei (bitte in Blockschrift ausfüllen)**

(Angaben werden gemäß Bundesdatenschutz behandelt)

**Name** \_\_\_\_\_

**Vorname**

**Straße / Nr.**

## **PLZ / Wohnort**

**Geb.-Datum** **Eintritts-Datum**

## E-Mail Adresse

Mindestjahresbeitrag 10,00 Euro Freiwilliger Jahresbeitrag in Höhe

von ..... Euro

.....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift)

Freiwillige Feuerwehr Attenkirchen e.V., Schulstraße 10, 85395 Attenkirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65FFW00000304446 Mandatsreferenz:

#### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) die Freiwillige Feuerwehr Attenkirchen e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Freiwillige Feuerwehr Attenkirchen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Kreditinstitut (Name und Ort)

BIC: |

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)