



Freiwillige Feuerwehr Windpassing-Haag



FF Windpassing-Haag, Lindenstr. 7 a, 94051 Hauzenberg

Antrag auf Mitgliedschaft

.....
Name

.....
Vorname

.....
Strasse, HsNr.

.....
PLZ

.....
Wohnort

.....
Geburtsdatum

.....
Eintrittsdatum

.....
Email-Adresse

Ich bin damit einverstanden, dass mein Jahresbeitrag von derzeit 15,00 EUR und 1,00 EUR pro Sterbefall eines Mitgliedes gem. der Satzung des Vereins per Lastschrift eingezogen wird. Hierzu habe ich ein gesondertes SEPA-Lastschriftmandat erteilt.

Ebenso bin ich damit einverstanden, dass mir Info-Schreiben der Feuerwehr über email zugeleitet werden. Von der Datenschutzerklärung habe ich Kenntnis genommen (siehe unten).

.....
Datum

.....
Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter)

Interner Vermerk: Mitglied erfasst unter der Nr.: am

Datenschutzerklärung:

Die Freiwillige Feuerwehr Windpassing-Haag versichert, dass die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und des Beitragseinzuges gespeichert und genutzt werden. Eine Datenübermittlung an Dritte sowie eine Datennutzung für Werbezwecke sind ausgeschlossen.

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freiwillige Feuerwehr Windpassing-Haag
Lindenstraße 7a
94051 Hauzenberg

Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE53ZZZ00000828559

Mandatsreferenz

Mitgliedernummer:

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n) **die Freiwillige Feuerwehr Windpassing-Haag**

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

[Name des Zahlungsempfängers]

der Freiwilligen Feuerwehr Windpassing-Haag

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 (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift(en)