



Feuerwehr Moers Löschzug Schwafheim e.V.
Düsseldorfer Straße 270
47447 Moers



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein "Feuerwehr Moers Löschzug Schwafheim e.V." und bin mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz einverstanden.

Persönliche Daten:

Herr/Frau/Eheleute: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Hausnr. : _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

1

Geb. Datum: _____

Geburtsort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

e-mail: _____

Art der Mitgliedschaft:

Aktiv Passiv

Moers, den _____

Unterschrift(en): _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Verein Feuerwehr Moers Löschzug Schwafheim e.V. Düsseldorfer Straße 270 47447 Moers	Vorstand 1. Vorsitzender: Holger Pannen 2. Vorsitzender: Mathias Zimmer 3. Vorsitzender: Jörg Ulrich Döpp	Gerichtstand Amtsgericht Kleve Vereinsregister 1669	Bankverbindung Sparkasse am Niederrhein Iban:DE03 3545 0000 1223 0431 40 BIC:WELADED1MOR
--	---	--	--



Feuerwehr Moers Löschzug Schwafheim e.V.
Düsseldorfer Straße 270
47447 Moers



SEPA-Lastschriftmandat

Feuerwehr Moers Löschzug Schwafheim e.V.
 Düsseldorfer Str. 270 / 47447 Moers / Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE04ZZZ0000150993**

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zahlungsart: Einmalige Zahlung

Beitragshöhe in €

Name des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnr.

Anschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort

Anschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land

IBAN des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

BIC des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Feuerwehr Moers Löschzug Schwafheim e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Feuerwehr Moers Löschzug Schwafheim e.V. auf mein (unserem) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir 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.

Moers, den _____

Unterschrift(en): _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift(en) der/des Erziehungsberechtigten)

Verein Feuerwehr Moers Löschzug Schwafheim e.V. Düsseldorfer Straße 270 47447 Moers	Vorstand 1. Vorsitzender: Holger Pannen 2. Vorsitzender: Mathias Zimmer 3. Vorsitzender: Jörg Ulrich Döpp	Gerichtstand Amtsgericht Kleve Vereinsregister 1669	Bankverbindung Sparkasse am Niederrhein Iban:DE03 3545 0000 1223 0431 40 BIC:WELADED1MOR
--	---	--	--