

|                       |   |   |
|-----------------------|---|---|
| <b>Mitglieds-Nr.:</b> | <b>Freiwillige Feuerwehr Schirmitz e.V.</b> |  |
| <b>Jahr:</b>          |   |   |
| <b>Stand: 01/2019</b> |   |   |

|   |            |                |               |   |                   |           |
|---|------------|----------------|---------------|---|-------------------|-----------|
| Name  |            | Vorname        |               |   |                   |           |
| PLZ, Wohnort  |            | Straße         |               |   |                   |           |
| Telefon   |            | Bemerkung(en)  |               |   |                   |           |
| Geburtsdatum  | Geburtsort | Eintrittsdatum | <b>Status</b> |   | <b>Bankeinzug</b> |           |
|   |            |                | <b>AM</b>     | <b>PM</b>   | <b>FM</b>         | <b>Ja</b> |
| E-Mail Adresse:   |            |                |               | AM = „Aktives“ Mitglied<br>PM = „Passives“ Mitglied<br>FM = „Förderndes“ Mitglied |                   |           |
| Ort, Datum  |            | Unterschrift   |               |   |                   |           |
| <b>Wir weisen Sie auf unsere Datenschutzhinweise hin, die auf unserer Homepage unter:<br/>         „www.feuerwehr-schirmitz.de“ jederzeit eingesehen werden können.</b> |            |                |               |   |                   |           |

© Freiwillige Feuerwehr Schirmitz e.V. · Schulweg 6 · 92718 Schirmitz · Vorsitzender Andreas Hochwart

----- ✂ -----

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

|              |         |
|--------------|---------|
| Name         | Vorname |
| PLZ, Wohnort | Straße  |

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

|                         |                  |
|-------------------------|------------------|
| Verpflichtungsgrund     | Jahresbeitrag    |
| <b>Mitgliedsbeitrag</b> | <b>10,- Euro</b> |

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

|       |      |
|-------|------|
| IBAN: | BIC: |
|-------|------|

|   |
|---|
| Genauere Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts |
|---|

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

|            |              |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

© Freiwillige Feuerwehr Schirmitz e.V. · Schulweg 6 · 92718 Schirmitz · Vorsitzender Andreas Hochwart