



## Feuerwehrkameradschaft Schmarrie

Schmarrie, den.....

### -----Eintrittserklärung-----

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die Feuerwehrkameradschaft  
der Freiwilligen Feuerwehr Schmarrie.

aktiv                       passiv (Förderndes Mitgl.)      (zutreffendes ankreuzen)

(Beitrag EUR 10,-)       Beitrag EUR 20,-       Freiw.Beitrag (>20,-) EUR.....,-

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Straße, Wohnort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Feuerwehrkameradschaft Schmarrie, 31867 Hülsede / Schmarrie

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000439489

#### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Feuerwehrkameradschaft Schmarrie** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Feuerwehrkameradschaft Schmarrie** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ -- \_\_\_\_

/ Bankleitzahl

/ Kontonummer

BIC (8 oder 11 Stellen)

\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ DE \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Ort:

Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):