

# MITGLIEDSANTRAG



## Förderverein für das Feuerwehrwesen in Spitzkunnersdorf / OL e.V.

Hauptstraße 34, OT Spitzkunnersdorf  
02794 Leutersdorf

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein für das  
Feuerwehrwesen in Spitzkunnersdorf / OL e.V.**

**Name, Vorname** ..... **geb.:** .....

**Anschrift**

(PLZ, Ort, Straße, Nr.) .....

**Telefonnummer**

(Festnetz / Handy) ..... / .....

**Email** .....

Mit der Speicherung obiger persönlicher Daten zum ausschließlichen Zweck der Führung einer Mitgliederdatei bin ich einverstanden. Ich erkläre mich mit dem Inhalt der Satzung des Fördervereins für das Feuerwehrwesen in Spitzkunnersdorf / OL e.V. einverstanden und erkenne diese rechtsverbindlich an.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

.....  
Erziehungsberechtigter bei  
Minderjährigen

## SEPA Basislastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

**Zahlungsempfänger:**

**Förderverein für das Feuerwehrwesen in Spitzkunnersdorf/OL e.V.**

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE18ZZZ00001679103**

**Zahlungspflichtiger:**

Vorname und Name: .....

Straße und Hausnummer: .....

PLZ und Ort: .....

Kreditinstitut (Name): .....

**BIC:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ich ermächtige(Wir ermächtigen) den Förderverein für das Feuerwehrwesen in Spitzkunnersdorf/OL e.V.

Zahlungen von meinem(unserm) Konto mittels SEPA Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein(weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf meinem(unserm)Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem(unserm) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort/Datum: .....

Unterschriften: ..... .....

**Bitte um zeitnahe Rückgabe an:**

Silvio Wilke, Hauptstraße 34, OT Spitzkunnersdorf, 02794 Leutersdorf  
oder  
Sarah Becker, Rietschelstraße 5, 02727 Ebersbach-Neugersdorf