



Freiwillige Feuerwehr Laubenheim e.V.
Parkstraße 36

55130 Mainz-Laubenheim

Parkstraße 36
55130 Mainz-Laubenheim
www.ff-laubenheim.de

Anmeldeantrag

Ich möchte die Freiwillige Feuerwehr in Mainz-Laubenheim unterstützen und möchte mich hiermit als Fördermitglied bei der Freiwilligen Feuerwehr Laubenheim e.V. anmelden.

Name, Vorname*		
Straße, Hausnr.*		
Postleitzahl, Ort*		
Telefonnummer		
Email*		
Geburtsdatum*		
Hochzeitsdatum		

Die mit * gekennzeichneten Felder, sind Pflichtfelder

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 12 Euro. Dieser wird am 01.10. des Kalenderjahres mittels Bankeinzug von meinem Konto abgebucht. Hierzu bevollmächtige ich die Freiwillige Feuerwehr Laubenheim e.V. mit einem SEPA-Lastschriftmandat. SEPA-Lastschriftmandat ist auf der 2. Seite beigefügt.

Mein freiwilliger Jahresbetrag beträgt _____ Euro.

Datum, Unterschrift

Ihre von uns erhobenen Daten werden gem. den aktuellen Vorgaben der DSGVO zu Vereinszwecken gespeichert und verarbeitet. Weitere Informationen hierzu erhalten Sie auf www.ff-laubenheim.de unter der Rubrik Datenschutz

Vermerk Freiwillige Feuerwehr
Laubenheim e.V.:
Mitgliedsnummer: _____
Mandatsreferenz: _____

Vorname _____ Name _____

1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Laubenheim e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwillige Feuerwehr Laubenheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

2. Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

3. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen an und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: _____ Vorname: _____

Unterschrift:
