



Mitgliedsantrag Förderndes Mitglied Feuerwehr Frellstedt

Beitrag 30 € pro Jahr

Persönliche Daten

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kontaktdaten

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon (Optional): _____ E-Mail (Optional): _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Freiwillige Feuerwehr Frellstedt, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____