



FREIWILLIGE FEUERWEHR STADT STADTHAGEN

Ortsfeuerwehr Reinsen



Aufnahmeantrag

Ich bitte um die Aufnahme als aktives Mitglied in der Einsatzabteilung der

**Ortsfeuerwehr Reinsen,
Freiwillige Feuerwehren der Stadt Stadthagen**

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 12,00 €.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Führerscheinklassen:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Stadthagen, den

Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Ortsfeuerwehr Reinsen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ortsfeuerwehr Reinsen 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.

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 1. März eingezogen. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 50 ZZZ 00000 256895

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber:

IBAN:

Kreditinstitut:

Stadthagen, den

Unterschrift: