



Kreisfeuerwehrverband Bad Kreuznach e. V.

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

Anschrift (Straße, Haus Nr., PLZ, Wohnort)
--

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt zur Alterskameradschaft des Vereins „Kreisfeuerwehrverband Bad Kreuznach e.V.“.

Der aktuell gültige Beitrag über 2,00 € wird jährlich am ersten Werktag im März per Lastschrift eingezogen. Die aktuelle Satzung wurde mir ausgehändigt. Ich erkläre mich damit einverstanden.

.....
(Ort und Datum) (Unterschrift)

Vom Kontoinhaber auszufüllen und zu unterschreiben.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000108312

Mandatsreferenz: (wird noch mitgeteilt)

Ich ermächtige den „Kreisfeuerwehrverband Bad Kreuznach e.V.“, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom „Kreisfeuerwehrverband Bad Kreuznach e.V.“ auf unser 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 unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname:
.....

Straße:
.....

Ort:
.....

IBAN:
.....

BIC:
.....

Kreditinstitut:
.....

.....
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers