FREIWILLIGE FEUERWEHR MÖRFELDEN E.V.



	Beitrittserklärung	
Hiermit beantragt die/der Unterzeich	chnende die Mitgliedschaft bei der I	Freiwillige Feuerwehr Mörfelden E.V.
Name:	Vorname:	
Straße:	PLZ / Ort:	/
Geburtsdatum:	Telefonnr.:	
E-Mail-Adresse:	Eintrittsdatum:	
Der Jahresbeitrag beträgt mindeste	ns <u>18 €,</u> mein Jahresbeitrag soll	€ betragen.
Zukünftige Änderungen meiner Adr Kann der Bankeinzug aus von mit zu dadurch entstehenden Bankgebühr	ı vertretenden Gründen (Wechsel d	er Bank, Umzug) nicht erfolgen, sind
	SEPA- Lastschriftenmandat	
Die Entrichtung des jährlichen Mitg	liedsbeitrages erfolgt durch Bankeir	nzug zum 01.03. eines jeden Jahres.
Zahlungsempfänger:	Freiwillige Feuerwehr Mörfelden E	.V.
Gläubiger-Identifikations-Nr.:	DE 09ZZZ00001976764	
Mandatsreferenz:	Name des neuen Vereinsmitgliede	S
SEPA-Lastschriftenmandat:	Ich ermächtige der Freiwillige Feuerwehr Mörfelden, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwillige Feuerwehr Mörfelden auf meinem Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Diese Einzugsermächtigung gilt bis zum Widerruf durch den Kontoinhaber.	
Name des Kontoinhabers:		
Name des Kreditinstitutes:		
IBAN: DE		
BIC:		

Kontaktdaten:

Mörfelden, den _____

www.feuerwehr-moerfelden.de

Unterschrift: _

BIC: FFVBDEFF

Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen