



Beitrittserklärung

Antragsteller

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein der Freiwilligen Feuerwehr Mühlried e.V. als

- Feuerwehr – Anwärter
- Aktives Mitglied
- Passives Mitglied

Nachname: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

PLZ, Wohnort: _____

Handy: _____

Geburtsdatum: _____

e-Mail: _____

Eintrittsdatum: _____

Unterschrift Antragsteller: _____

Ich bin damit einverstanden, den fälligen Jahresbeitrag von derzeit

- 10,50 € (Schüler, Auszubildende, Rentner)**
- 15,00 € (alle anderen Personen)**

jährlich von meinem Konto (bis auf Widerruf) abbuchen zu lassen.

Vorsitzender des Vorstandes:

Roland Bäurle
Carl-Orff-Str. 6
86529 Schrobenhausen
Telefon: 08252 / 906940

1. Kommandant:

Mathias Schmidmaier
Ulmenweg 27
86529 Schrobenhausen
Handy: 0175 / 4017645



Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungs-Empfänger: Freiwillige Feuerwehr Mühlried e.V.
Anschrift: Rinderhofer Breite 4, 86529 Schrobenhausen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000430735

Mandats-Referenz: _____
(wird von der Freiwilligen Feuerwehr Mühlried e.V. ausgefüllt)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Mühlried e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Mühlried e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Mühlried e.V. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen:
(Kontoinhaber): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber): wie vorherige Seite

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen: _____

Bitte geben Sie diese Beitrittserklärung **unterscriben** an uns zurück.

Wird von der Freiwilligen Feuerwehr Mühlried e.V. ausgefüllt!!!

Daten eingegeben am: _____ Name: _____

Vorsitzender des Vorstandes:

Roland Bäurle
Carl-Orff-Str. 6
86529 Schrobenhausen
Telefon: 08252 / 906940

1. Kommandant:

Mathias Schmidmaier
Ulmenweg 27
86529 Schrobenhausen
Handy: 0175 / 4017645