



Freiwillige Feuerwehr Bickenbach e.V.



Beitrittserklärung

**Ausgefüllt bitte zurück an:
Feuerwehr Bickenbach
Darmstädter Str. 26
64404 Bickenbach**

Ich möchte die Arbeit der Freiwilligen Feuerwehr Bickenbach als förderndes Mitglied unterstützen.

Name, Vorname: _____

Wohnort, Strasse: _____

Geburtsdatum: _____

Ich zahle den jeweiligen Mindestbeitrag (z.Z. € 18,00 / Jahr)

Ich zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von € _____

Die Zahlung erfolgt einmal jährlich durch Bankeinzug.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38FFB00000184070

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Bickenbach e.V., die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Bickenbach 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.

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Kreditinstitut: Name: _____ BIC: _ _ _ _ _ | _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift