

Aufnahmeantrag der Freiwilligen Feuerwehr Udenhausen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren: DE08FFW00000216911
Ausfertigung für Zahlungspflichtigen

Mandatsreferenz

Name

Vorname

Straße, Hs.Nr.

PLZ, Ort

Geb. datum

Tel.

Gemäß meiner Unterschrift beantrage ich die Mitgliedschaft in der Freiwilligen Feuerwehr Udenhausen e.V..
Ich erkenne die jeweils gültige Satzung der Freiwilligen Feuerwehr Udenhausen e.V. als für mich verbindlich.
Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten bei der Freiwilligen Feuerwehr Udenhausen e.V. elektronisch verarbeitet werden.

Die Daten dürfen nur für Vereinszwecke genutzt werden, sie dürfen nicht an unbeteiligte Dritte weitergegeben werden.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich auf Wunsch einen Ausdruck der im Datenverarbeitungssystem über mich erfassten Daten (Stammdatensatz) erhalten kann.

Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Ich bin damit einverstanden, dass **meine Tochter / mein Sohn*** Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Udenhausen e.V. wird und sich aktiv in der Jugendfeuerwehr beteiligt.

Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Daten **meiner Tochter / meines Sohnes** * bei der Freiwilligen Feuerwehr Udenhausen e.V. elektronisch verarbeitet werden.

Die Daten dürfen nur für Vereinszwecke genutzt werden, sie dürfen nicht an unbeteiligte Dritte weitergegeben werden.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich auf Wunsch einen Ausdruck der im Datenverarbeitungssystem über **meine Tochter / meinen Sohn** * erfassten Daten (Stammdatensatz) erhalten kann.

Datum

Unterschrift

SEPA - Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

Ausfertigung für Zahlungspflichtigen

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Freiwillige Feuerwehr Udenhausen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address:

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Mühlenbreite 10

Postleitzahl und Ort / Postal Code and city Land / Country:

34393 Grebenstein - Udenhausen Germany

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE08FFW00000216911

Mandatsreferenz / Mandate reference:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen * (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von *meinem / unserem* * Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) *weise ich mein / weisen wir unser* * Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf *mein / unser* * Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: *Ich kann / Wir können* * innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit *meinem / unserem* * Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart: / Type of payment:



Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent payment

jeweils zum 01. November des Beitragsjahres, jeweils gültiger Mitgliedsbeitrag, z.Zt. 10,- EUR / Jahr

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): / Debtor name:

Name:

Vorname:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): / Debtor address:

Straße und Hausnummer: / Street name and number:

Postleitzahl und Ort: / Postal code and city:

Land: / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen): / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen): / BIC (8 or 11 characters):

Ich / Wir * verzichte(n) auf eine jährliche Information über den Einzugstermin und die genaue Höhe des Mitgliedsbeitrages.

Ort: / Location:

Datum (TT.MM.JJJJ): / Date(DD.MM.YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): / Signature(s) of the debtor:

Hinweis: *Meine / Unsere* * Rechte zu den obigen Mandat sind in einem Merkblatt erhalten, dass *ich / wir* * von *meinem / unserem* * Kreditinstitut erhalten kann.

Note: Your rights regarding the above mandats are explained in a statement that you can obtain from your bank.

* Nicht zutreffendes streichen