## Freiwillige Feuerwehr Langenisarhofen

Langenisarhofen, Mooser Str. 3, 94554 Moos www.ffw-langenisarhofen.de

## Beitrittserklärung

Name, Vorname:		Geburtsdatum:	
Straße, Hausnr.:		Telefon privat:	
PLZ, Ort:		Handy:	
E-Mail-Adresse:			
beizutreten. Als aktives M Übungen bzw. Ausbildun	litglied wird von mir die S gsveranstaltungen erwarte	Langenisarhofen als "aktives Mitglied" Feilnahme an jährlich mindestens 2 et.	
☐ Ich erkläre mich bereit, de glied" mit einem Jahresbe	er Freiwilligen Feuerwehr itrag von derzeit 10,€ b	Langenisarhofen als "förderndes Mit-	
Eine Kündigung ist nur schriftli			
Ort, Datum	Unterschrift		
Erteilung einer Einzugsermächtigun Die Entrichtung des Beitrages erfolg			
Zahlungsempfänger: Gläubiger-Identifikationsnummer: Mandatsreferenz: Einzugsermächtigung:	DE71ZZZ0000043703 (=Mitgliedsnummer de Ich ermächtige die Fre die von mir zu entrich	Freiwillige Feuerwehr Langenisarhofen e.V., 94554 Moos DE71ZZZ00000437034 (=Mitgliedsnummer des Zahlers) Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Langenisarhofen e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.	
SEPA-Lastschriftmandat:	Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Langenisarhofen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwillige Feuerwehr Langenisarhofen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.		
Vorname und Nachname des Konto	inhabers*:		
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort*:			
IBAN:	DE	BIC:	
Ort, Datum	Unte	rschrift	
*Falls abweichend vom obigen Mitglied			