

# Freiwillige Feuerwehr Asendorf

von 1913 



## Eintrittserklärung

Hiermit möchte ich, Herr  Frau

.....  
Vorname

.....  
Name

.....  
Straße

.....  
Plz / Wohnort

als **förderndes** Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Asendorf angehören.

**Als freiwilligen Beitrag zahle ich jährlich (Der Jahresbeitrag für Fördermitglieder beträgt (ab) 35 Euro)**

.....  
€ Betrag

.....  
€ in Worten

- auf das Konto der Feuerwehr ein.
- Der Betrag wird von meinem Konto durch Lastschrift eingezogen. Bitte das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite ausfüllen.

Bei Eintritt im Laufe eines Kalenderjahres wird der erste Beitrag, für das noch laufende Kalenderjahr, in voller Höhe fällig.

**Diese Eintrittserklärung ist jederzeit widerruflich.**

Bitte dies schriftlich dem Ortsbrandmeister oder dessen Stellvertreter anzeigen.

Bereits gezahlte Beiträge werden **nicht** zurückerstattet.

Asendorf, den ..... Unterschrift .....

Die fördernden Mitglieder der Freiwilligen Feuerwehr Asendorf unterstützen das Feuerwehrwesen, die Kameradschaft, die Jugendfeuerwehr und die Öffentlichkeitsarbeit. Daneben wird die Feuerwehr bei der Anschaffung von Ausrüstungsgegenständen außerhalb der gesetzlichen Mindestausstattung unterstützt. Die fördernde Mitgliedschaft bietet Ihnen diese Möglichkeit. Jeder eingezahlte Euro kommt der Feuerwehr Asendorf zugute. Durch Ihre Mitgliedschaft teilen Sie mit uns die soziale Verantwortung für die Bürger im Löschbezirk der Asendorfer Wehr. Sie engagieren sich für die Sicherheit der Feuerwehrleute, was wiederum jedem Bürger zugute kommt. Nur ein optimal ausgerüsteter Feuerwehrmann/-frau kann im Notfall schnell und professionell helfen. Damit auch die Zukunft der Feuerwehr gesichert ist, unterstützen wir die Arbeit der Jugendfeuerwehr. Damit fördern Sie die Jugendarbeit in der Gemeinde. Sie erhalten für Ihre finanzielle Unterstützung auf Wunsch eine Spendenbescheinigung.

# Freiwillige Feuerwehr Asendorf

von 1913 



**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

## Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freiwillige Feuerwehr Asendorf  
Schützenstraße 11  
21271 Asendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
DE16ZZZ0000116372

Mandatsreferenz

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.