

Freiwillige Feuerwehr Seeon e.V.

Abt-Dullinger-Weg 7

83370 Seeon

Mitgliedschaft/Spende

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied bei der Freiwilligen Feuerwehr Seeon.

Mitgliedsbeitrag/Spende: jährlich _____ EUR

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Freiwillige Feuerwehr Seeon
Abt-Dullinger-Weg 7
83370 Seeon
vertreten durch den 1.Vorstand

Gläubiger-ID: DE90ZZZ00000250549

Mandats-Nr.: _____

(wird Ihnen bei Lastschritfeinzug mitgeteilt)

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Seeon Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Seeon auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname,Name): _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

ggf. abweichende Postanschr.: _____

Geburtsdatum: _____

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift Lastschriftmandat:

Mitglieds-/Spendenformular bitte an folgende Adresse:
Theresa Fischer, Almweg 2, 83370 Seeon - Roitham (2.Kassier)