



Freiwillige Feuerwehr Witzhave

- Der Gemeindewehrführer -



gegr. 1971 geg. 1890

Beitrittserklärung als förderndes Mitglied

Mit Wirkung ab dem _____ erkläre ich meinen Beitritt zur Freiwilligen Feuerwehr Witzhave als förderndes Mitglied.

Name	
Vorname	
Anschrift	
Postleitzahl und Ort	
Geburtsdatum	
Telefonnummer	
E-Mail	
Ort und Datum	den,
Unterschrift	

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt **60,- €** und ist beim Eintritt anteilig fällig, dieser Betrag ist auch einmalig durch Barzahlung beim Kassenwart möglich.

Bei den nachfolgenden Zahlungen ist der Beitrag dann zum Jahresbeginn fällig.

Ab dem Eintrittsdatum beträgt mein Förderbeitrag _____ € jährlich.

Sollte keine Spendenbescheinigung erforderlich, gewünscht sein, so kann dieses per Überweisung, Dauerauftrag oder auch im SEPA-Lastschriftverfahren auf das Konto der Freiwilligen Feuerwehr Witzhave erfolgen.

Bei Wunsch einer Spendenbescheinigung muss die Überweisung auf das Amts-/Gemeindekonto erfolgen

IBAN: DE68 2006 9177 0000 0000 19 BIC: GENODEF1GRS

Verwendungszweck: Spende FF Witzhave

(Anmerkung: Auf dort eingegangene Gelder haben wir keine direkte Einsicht und bitten bei fehlender oder noch nicht geleisteter Spendenbescheinigung unsere Gemeindewehrführung gerne in Kenntnis zu setzen, dann wird sich beim Amt über deren Verbleib und Informationen bemüht.)

Zahlungsweise: Ich zahle per (bitte ankreuzen)

- ☐ Überweisung / Dauerauftrag
- ☐ SEPA-Lastschriftmandat (bitte dazu die Felder auf der Rückseite ausfüllen)
- ☐ Zahlung an die Amtskasse mit Spendenbescheinigung

Freiwillige Feuerwehr Witzhave, der Gemeindewehrführer
c/o Feuerwehrheim „Haus Florian“, Rausdorfer Weg 18 A, 22969 Witzhave
Telefon: 04104 / 80259

Sparkasse Holstein, IBAN: DE09 2135 2240 0120 2438 11; BIC: NOLADE21HOL



Freiwillige Feuerwehr Witzhave

- Der Gemeindeführer -



gegr. 1971 gegr. 1890

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung / ehemals Lastschriftverfahren)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43FFW00000260998

Mandatsreferenz: WIRD GESONDERT MITGETEILT

Sepa-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Witzhave Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Witzhave 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.

Name Kontoinhaber/in	
Vorname Kontoinhaber/in	
Anschrift Kontoinhaber/in	
Postleitzahl und Ort Kontoinhaber/in	
Telefon Kontoinhaber/in	
E-Mail Kontoinhaber/in	
Kreditinstitut (Name)	
BIC	
IBAN	
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:	
Name und Vorname Fördermitglied	
Ort und Datum	den,
Unterschrift (Kontoinhaber/in)	