

An die  
**Freiwillige Feuerwehr Helsa**  
**z. Hd. Herrn Markus Rausch**  
**Alte Berliner Str. 37**



**34298 Helsa**

## **A U F N A H M E A N T R A G**

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Hochzeitsdatum: \_\_\_\_\_

(Für Aufmerksamkeit anlässlich Silberner- oder Goldener Hochzeit erforderlich)

Telefon Nr. : \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Eintritt Jugendfeuerwehr : \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die Freiwillige Feuerwehr Helsa, Ortsteil Helsa,

**mit Datum zum \_\_\_\_\_ als**

**aktives Mitglied.**

Aktives Mitglied können Bewerber werden, die das 17. Lebensjahr vollendet und das 65. Lebensjahr noch nicht erreicht haben. Der Mitgliedsbeitrag beträgt **1 Euro** pro Monat.

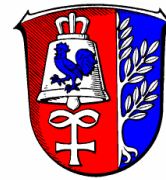
**förderndes Mitglied .**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **1,75 Euro** pro Monat.

\_\_\_\_\_  
Datum.  
(Stand 01.11.2012)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

An die  
**Freiwillige Feuerwehr Helsa**  
z. Hd. Herrn Markus Rausch  
Alte Berliner Str. 37



**34298 Helsa**

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig im/am 4 Quartals jeden Jahres

Zahlungsempfänger: **Freiwillige Feuerwehr Helsa**  
**Berlinerstr.18**  
**34298 Helsa**

Gläubiger-Identifikationsnummer : **DE 86ZZZ00001070271**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird separat zugeteilt)

SEPA-Lastschriftsmandat: Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Helsa, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Helsa auf mein Konto gezogene 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers\*:  
\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort \*:  
\_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift \*(Kontoinhaber)

\* Falls abweichend vom obigen Mitglied

## **Achtung: Änderungen der Bankverbindung bitte schnellstmöglich mitteilen!!!**

Sollte im Falle einer Rückbuchung wegen falsch angegebener Bankdaten oder mangels Deckung des Kontos der Mitgliedsbeitrag zurückgebucht werden, werden die entstandenen Kosten bei der nächsten Abbuchung zugeschlagen.

Ich bin damit einverstanden dass meine oben gemachten Angaben, in einem elektronischen Datenverarbeitungssystem erfasst werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift