

# Freiwillige Feuerwehr Langendorf

Ich,

Name: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

möchte künftig förderndes Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Langendorf sein.

Langendorf, den \_\_\_\_\_

Unterschrift

## SEPA – Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Förderverein Feuerwehrkameradschaft Langendorf e.V.  
Elbuferstraße 99, 29484 Langendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00000886068

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige ich den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger 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.

Sollte mein Konto keine Deckung aufweisen und es kommt dadurch oder aus anderen Gründen zu einer Rückbelastung, sind die dadurch entstehenden Kosten von mir zu tragen.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift