



Freiwillige Feuerwehr

der Stadt Michelstadt

Ich beantrage die Aufnahme in die **Freiwillige Feuerwehr Michelstadt** als passives (förderndes) Mitglied

Mindestbeitrag 10,- Euro oder Jahresbeitrag _____ Euro

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Datum und Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Michelstadt e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Michelstadt e. V. 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, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
IBAN

Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber)

Ihre Mandatsreferenz lautet: MB-FFM-IhrName

Unsere Identifikationsnummer lautet: DE37ZZZ00000131611

Der Beitrag ist jährlich am 01. April fällig.

Formular abschicken an:

Freiwillige Feuerwehr Michelstadt e. V., Zeller Str. 25, 64720 Michelstadt