



Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Bantorf e.V.



Eintrittserklärung

in den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Bantorf e.V.
mit Sitz in der Luttringhäuserstr. 15a, 30890 Barsinghausen (Vereinsregister: VR 203290)

Ich beantrage die Mitgliedschaft in den oben genannten Förderverein zum : _____
Datum

Anrede: Herr Frau Firma

Firmenname: _____

Nachname: _____ Vorname: _____

Strasse und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Tel. Nr.: _____

E-Mail: _____

Mitgliedsbeitrag:

z.Zt. Mindestens / Jahr 25,- €

Zzgl. Spende / Jahr _____ €

Gesamt _____ €

Spendenbescheinigung:

Der durch Einzugsermächtigung oder Banküberweisung gezahlte Jahresbeitrag sowie die Zahlung einmaliger Spenden kann bis maximal 200 € pro Jahr ohne weitere Bescheinigung durch Vorlage des Kontoauszuges oder Überweisungsbeleges beim Finanzamt von der Steuer abgesetzt werden. Für höhere Beträge stellen wir Ihnen gern eine Spendenbescheinigung aus.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des Fördervereins der Freiwilligen Feuerwehr Bantorf e.V. als verbindlich an. Die Satzung kann beim Vorstand eingesehen und abgeholt werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Ich möchte gleichzeitig kostenlos Mitglied in der Freiwilligen Feuerwehr Bantorf sein bzw. bleiben .

Ort und Datum

Unterschrift des/der Antragsteller(s)

SEPA-Lastschriftmandat

(Gläubiger-Identifikationsnummer DE84ZZZ00002315593)

Ich ermächtige den **Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Bantorf e.V.**, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Mandatsreferenz: Wird die zukünftige Mitglieds-Nr. sein.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

_____|_____|_____|_____|_____|

BIC:

Ort und Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber/s (in)