

Verein Feuerwehrmuseum Winnenden e.V.
Karl-Krämer-Straße 2, 71364 Winnenden

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE71ZZZ00000448286

Mandatsreferenz (künftige Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den Verein Feuerwehrmuseum Winnenden e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Feuerwehrmuseum Winnenden e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

| | |
|--|--|
| <i>Vorname und Nachname (Kontoinhaber)</i> | |
| <i>Straße und Hausnummer</i> | |
| <i>Postleitzahl und Ort</i> | |
| <i>IBAN</i> | |
| <i>BIC</i> | |
| <i>Ort/Datum</i> | |
| <i>Unterschrift</i> | |

Spenden: Für zusätzliche Spenden erhalten Sie auf Antrag eine Spendenbescheinigung

Bankverbindungen:

KSK Waiblingen: IBAN: DE18 6025 0010 0007 0010 02

Voba Stuttgart: IBAN: DE84 6009 0100 0502 1700 00

An den Verein Feuerwehrmuseum Winnenden e.V. - FMV

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum

Verein Feuerwehrmuseum Winnenden e.V.

Ich anerkenne die Satzung des FMV und seine Ziele mit meiner Unterschrift und bin mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten

einverstanden/nicht einverstanden *)

Name/Firma *).....

Vorname:.....

Straße.....

PLZ und Ort.....

Geburtsdatum (Angabe freiwillig).....

Beruf (Angabe freiwillig).....

- | | | | |
|---------------------------|--|------------------------|---------|
| Mitgliedschaft: *) | <input type="checkbox"/> aktive Mitgliedschaft | Vereinsbeitrag: | € 20,00 |
| | <input type="checkbox"/> fördernde Mitgliedschaft | | € 40,00 |
| | <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft für Jugendliche | | € 8,00 |
| | <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft für Firmen – Vereine - Körperschaften-Feuerwehrabteilungen *) | | € 80,00 |

Beitritt: *) sofort ab.....

Datum, Ort.....

Unterschrift:.....

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

*) Gewünschtes bitte ankreuzen oder unterstreichen