



## Beitrittserklärung

**Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als ( ) aktives ( ) passives Mitglied in die Freiwillige Feuerwehr Coppenbrügge.**

(Bei Eintritt als aktives Mitglied ist ein gesondertes Formular zusätzlich auszufüllen.)

Der aktuell gültige Beitrag wird jährlich am 01.05. per Lastschrift eingezogen.

Name, Vorname\*: .....

Straße\*: .....

PLZ Ort\*: .....

Telefon/ E-Mail: .....

Geburtsdatum: ..... Hochzeitstag: .....

Datum, Unterschrift\*: .....

(mit \* gekennzeichneten Felder müssen ausgefüllt werden.)

---

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00001145089**

**Mandatsreferenz:**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die **Freiwillige Feuerwehr Coppenbrügge** Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der **Freiwillige Feuerwehr Coppenbrügge** auf mein (unser) 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 Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

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

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

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

---

(Datum, Ort)

(Unterschrift Kontoinhaber)