Freiwillige Feuerwehr Ilmmünster e.V.
Am Sportplatz 3a
85304 Ilmmünster
Tel.: 08441/805577
Fax.: 08441/7836356
Email: ffilm@web.de

Beitritts- Erklärung

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße: _____ **Wohnort:** _____

Geburtstag: _____ **Telefon:** _____

Mobil: _____ **E-Mail:** _____

SEPA - Lastschriftmandat

Freiwillige Feuerwehr Ilmmünster e.V., Am Sportplatz 3a, 85304 Ilmmünster

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE37ZZZ00000241318**

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Ilmmünster e.V. von meinem Konto den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Ilmmünster e.V. auf meinem 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.

Kreditinstitut: _____

BIC:

IBAN:

D	E																				

Für ausgeliehene Vereinsgegenstände übernehme ich die volle Haftung, bei Verlust oder Beschädigung habe ich für den Schaden aufzukommen.

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft und erkenne die Vereinssatzung an.

Ort, Datum:_____ **Unterschrift:**_____

Bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____