



Musikzug der Frw. Feuerwehr Leubsdorf

Mitglied im DFV



Musikzug der Freiwilligen Feuerwehr
Am Schwarzen Kreuz 5, 53557 Bad Hönningen

Musikzugführer Paul Becker
Handy : 0160/95301450
E-Mail: info@musikzug-ffw-leubsdorf.de

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Musikzug der Freiwilligen Feuerwehr Leubsdorf, dessen Richtlinien und Satzung ich anerkenne, als **passives** Mitglied bei. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abgebucht wird.

Name, Vorname:

Geb. Datum:

Anschrift:

Handy-Nr.:

E-Mail:

Erklärung zum Datenschutz

Ich willige ein, dass die vom Musikzug der Freiwilligen Feuerwehr Leubsdorf erhobenen Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Ich erkläre mich weiterhin mit der Weitergabe meiner Mitgliedsdaten an die Verbände, denen der Musikzug angeschlossen ist, einverstanden.

....., den
(Unterschrift)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschriften

An (Zahlungsempfänger)
Musikzug der Freiwilligen Feuerwehr Leubsdorf, Am Schwarzen Kreuz 5, 53557 Bad Hönningen
Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE14LEU00000147060
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Hiermit ermächtige(n) ich/wir¹ Sie widerruflich, die von mir/uns¹ zu entrichtende Zahlung für den

Mitgliedsbeitrag Musikzug FFW Leubsdorf (passives Mitglied) in Höhe von EURO 20,-/Jahr

Erste Fälligkeit am: 15.01.

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres¹ Girokontos

IBAN _____

BIC _____

durch jährlich wiederkehrende SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser¹ Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Dem Verein dadurch entstehende Rückbuchungskosten der Bank gehen zu meinen/unseren¹ Lasten.
Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname, genaue Anschrift

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹ Nichtzutreffendes bitte Streichen