



# Freiwillige Feuerwehr Kayhude



Wehrführer: Thorsten Küpers  
Kassenwart: Thomas Walberg

Tel: 04535 / 51 00 11  
Tel: 04535 / 299 144

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort, Straße)

Telefon/eMail: \_\_\_\_\_

meinen Beitritt als passives Mitglied zur Freiwilligen Feuerwehr Kayhude und zahle dafür bis auf Widerruf einen jährlichen Betrag in Höhe von

€ 12,00

€ \_\_\_\_\_

*zutreffendes bitte ankreuzen*

## Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00001186126

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Kayhude, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag als passives Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Kayhude ab dem \_\_\_\_\_ bis auf Widerruf von folgendem Konto einzuziehen.

**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.

\_\_\_\_\_  
Bic

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut und Zweigstelle

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname des Kontoinhabers (falls abweichend)

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers / Bevollmächtigten