



Änderungsmitteilung

Gültig ab: ____-____-____

PERSÖNLICHE DATEN

VORNAME

NACHNAME

STRASSE,

HAUSNR.

PLZ,

ORT

TELEFON

MOBIL

M W D

GEBURTSDATUM

GESCHLECHT

EMAIL ADRESSE

Beitrittserklärung/ SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger- Identifikationsnummer **DE29ZZZ00000139709**

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Freiwilligen Feuerwehr Baar e.V. Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Baar e.V., Zahlungen (u.a. Mitgliedsbeitrag von z.Zt. 10,00 Euro p.a.) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Baar e.V., auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Daten zur Bankverbindung

(Diese finden Sie häufig auf der Rückseite Ihrer Bankkarte)

_____ (Kreditinstitut (Name))
 _____ (BIC)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

IBAN

Kontoinhaber

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

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