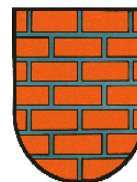




Freiwillige Feuerwehr Sottrum



Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Sottrum als

- ☐ **aktives** (beitragsfrei)
- ☐ **förderndes** (Beitrag 24,00 €/Jahr)

Mitglied zum
Datum

.....
Name, Vorname

.....
Straße, PLZ, Ort

.....
Beruf

.....
Geburtsort, Geburtsdatum

.....
Hochzeitsdatum

.....
Telefon / eMail-Adresse

Nur für fördernde Mitglieder:

Die Beitragszahlung in Höhe von 24,00 €/Jahr soll folgendermaßen erfolgen:

- ☐ **Abbuchung**
des Beitrages erfolgt am 15.04. des Jahres **(bitte Seite 2 ausfüllen)**
Die Mandatsreferenz-Nr. und Gläubiger ID-Nr. wird Ihnen zugesandt
- ☐ **Überweisen**
der Summe auf unser Konto
IBAN: DE54 2789 3760 2051 8552 00 bei der Volksbank Seesen (BIC: GENODEF1SES)
unaufgefordert bis 15. April des laufenden Jahres
- ☐ zusätzlich zum Beitrag möchte ich in gleicher Weise€/Jahr als Spende einzahlen

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der FFW Sottrum an, die beim Ortsbrandmeister und beim Schriftführer ausliegt.

.....
Ort, Datum, Unterschrift

Bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

.....
Ort, Datum, Unterschrift

Freiwillige Feuerwehr Sottrum

Ortsbrandmeister: Michael Kook
Schriftführer: Florian Wiege

☎ 05062 / 89068
☎ ohne

ffkooki@t-online.de
kasse@ffw-sottrum.com

Bankverbindung:
Volksbank Seesen

BLZ
27893760

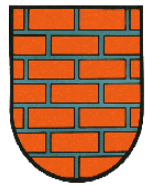
Konto-Nr.
2051855200

IBAN
DE54 2789 3760 2051 8552 00

BIC
GENODEF1SES



Freiwillige Feuerwehr Sottrum



SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:	Freiwillige Feuerwehr Sottrum, Langer Dooren 10, 31188 Holle, Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE83ZZZ00000384147
Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger Freiwillige Feuerwehr Sottrum ausgefüllt)	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Freiwillige Feuerwehr Sottrum, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freiwillige Feuerwehr Sottrum auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.	
Zahlungsart:	☒ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung
<u>Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)</u>	
Name:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl, Ort und Land:	
IBAN (max. 35 Stellen):	
BIC (8 oder 11 Stellen):	
Ort und Datum (TT/MM/JJJJ):	
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	

Freiwillige Feuerwehr Sottrum

Ortsbrandmeister:
Schriftführer:

Michael Kook
Florian Wiege

☎ 05062 / 89068
☎ ohne

ffkooki@t-online.de
kasse@ffw-sottrum.com

Bankverbindung:
Volksbank Seesen

BLZ
27893760

Konto-Nr.
2051855200

IBAN
DE54 2789 3760 2051 8552 00

BIC
GENODEF1SES