



# Freiwillige Feuerwehr Königslutter am Elm

Ortsfeuerwehr Königslutter

Gegründet 1874



## Eintrittsgesuch in die Ortsfeuerwehr Königslutter

**Name** \_\_\_\_\_ **Vorname** \_\_\_\_\_  
**Geboren am** \_\_\_\_\_ **Geburtsort** \_\_\_\_\_  
**Wohnort** \_\_\_\_\_ **Straße** \_\_\_\_\_  
**Beruf** \_\_\_\_\_ **Arbeitgeber\*** \_\_\_\_\_  
**Arbeitsort \*** \_\_\_\_\_ **Tel. Arbeit \*** \_\_\_\_\_  
**Tel. privat \*** \_\_\_\_\_ (private Tel.-Nummer der besten Erreichbarkeit angeben Handy / Festnetz)  
**e-mail \*** \_\_\_\_\_ (\* = Felder sind nur von aktiv eintretenden Kameraden auszufüllen)

Haben Sie bereits aktiven Feuerwehrdienst geleistet?  ja  nein

In welcher Feuerwehr (Landkreis/Ort) \_\_\_\_\_  
haben Sie von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ angehört. (Unterlagen bitte mit anfügen)

Ich bitte hiermit um die Aufnahme als  **aktives** (Einzelperson zu 20,- EUR)  
 **förderndes** (Einzelperson zu 20,- EUR)  
 **förderndes** (Familie zu 30,- EUR)

Mitglied in der Freiwilligen Feuerwehr Königslutter, Ortsfeuerwehr Königslutter.

Hiermit erteile ich mein Einverständnis zum Einzugsverfahren ab dem \_\_\_\_\_ den  
Mitgliedsbeitrag jährlich einziehen zu lassen bzw. einen höheren Betrag von \_\_\_\_\_ € zur  
Förderung der Feuerwehr Königslutter abzubuchen.

Die Satzung der Freiwilligen Feuerwehr Königslutter ist auf unserer Homepage  
[www.feuerwehr-koenigslutter.de](http://www.feuerwehr-koenigslutter.de) im Downloadbereich einsehbar und erkenne ich hiermit an.

Bitte ebenfalls die Einzugermächtigung ausfüllen und mit einreichen.  
Vielen Dank

**Königslutter, den** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

An die  
Ortsfeuerwehr Königslutter  
Ortsbrandmeister  
Stephan Bätge  
Arndtstraße 18b  
38154 Königslutter

bzw. An die  
Ortsfeuerwehr Königslutter  
Schriftwart  
Matthias Urner  
Arndtstraße 8  
38154 Königslutter

### Bankverbindung der Feuerwehr:

Volksbank am Elm eG, IBAN: DE04 2709 2555 4004 1603 00  
BIC: GENODEF1WFV  
Bankleitzahl: 270 925 55, Kontonummer: 400 4160 300

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

*Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments*

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freiwillige Feuerwehr Königslutter  
Ortsfeuerwehr Königslutter

Matthias Urner  
Arndtstraße 8

38154 Königslutter

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE56ZZZ00000778259

Mandatsreferenz

**SEPA-Lastschriftmandat**

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n)

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

 1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

*Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments*

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freiwillige Feuerwehr Königsutter  
Ortsfeuerwehr Königsutter

Matthias Urner  
Arndtstraße 8

38154 Königsutter

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE56ZZZ00000778259

Mandatsreferenz

**SEPA-Lastschriftmandat**

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n)

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.