



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 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
Robert Uetze
Stendeklee 3
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

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freiwillige Feuerwehr Königslutter
Ortsfeuerwehr Königslutter
Kassenwartin
Silke Müller-Eggeling

Schriftwart
Matthias Urner
Arndtstraße 8

38154 Königslutter

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

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

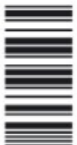
BIC¹

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freiwillige Feuerwehr Königslutter
Ortsfeuerwehr Königslutter
Kassenwartin
Silke Müller-Eggeling

Schriftwart
Matthias Urner
Arndtstraße 8

38154 Königslutter

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

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

BIC¹

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.