



FF Pollenried



Beitrittserklärung

Name

Vorname

Strasse, PLZ und Wohnort

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail

(bei Übertritt: Mitglied seit..

bei FF...

Jahresbeitrag: Aktiv 10,00 €, Passiv 20,00 €, Jugendliche von 16-18 J 2.50 €, Jugendliche von 12-16 J beitragsfrei. Das Sterbegeld wird unter den beitragspflichtigen Mitgliedern aufgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Jugendlichen, d. Erziehungsberechtigten)

(Ausfertigung für Schriffführer)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

(Ausfertigung für Kassier)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Freiwillige Feuerwehr
Pollenried
Deuerlinger Str. 33
93152 Pollenried

Name und Anschrift des **Kontoinhabers**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung

Mitgliedbeitrag und Sterbegeldanteil für (Name, Vorname, Geburtsdatum)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

Nr. _____

Bankleitzahl _____

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

durch Lastschrift einzuziehen

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen

Ort, Datum

Unterschrift(en)