



Aufnahmeantrag / Einzugsermächtigung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Itzehoe e.V. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten – ausschließlich zu Zwecken der Vereinsverwaltung – in einer elektronischen Datenverwaltung erfasst werden. Die Satzung ist mir bekannt.

Anrede:	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma
Vorname, Name:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Wohnort:	
Telefon:	
E-Mail-Adresse:	
Geburtsdatum:	

- Ich / Wir möchten dem Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Itzehoe e.V. als förderndes Mitglied beitreten. Die Zahlung des jährlichen Beitrages gemäß §6 der Satzung des Fördervereines soll durch ein SEPA-Lastschriftmandat von meinem / unserem Konto eingezogen werden.

Für eine Einzelmitgliedschaft gilt ein Mindestbeitrag von 20 Euro pro Jahr, für Firmen und Gewerbetreibende liegt der Mindestbeitrag bei 50 Euro pro Jahr.

- Ich bin Mitglied in der Einsatz, Jugend- oder Ehrenabteilung der Feuerwehr Itzehoe und möchte den Förderverein mit einer jährlichen Spende unterstützen. Meine Spende soll durch ein SEPA-Lastschriftmandat von meinem Konto eingezogen werden.

- Ich bin Mitglied in der Einsatz-, Jugend- oder Ehrenabteilung der Feuerwehr Itzehoe und möchte beitragsfrei dem Förderverein beitreten. Mir entstehen dadurch keine Kosten.

Der Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Itzehoe e.V. ist vom Finanzamt als gemeinnütziger Verein anerkannt (Steuernummer 18/290/81842).

- Bitte stellen sie mir / uns jährlich im Januar eine Spendenbescheinigung für das Finanzamt aus.



SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-ID DE 51ZZ Z000 0103 3022)

Ich ermächtige den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Itzehoe e.V., Zahlungen vom folgenden Konto mittels Lastschrift zum 30. September eines Jahres oder – falls dieser auf ein Wochenende oder einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Banktag einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Itzehoe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Jahresbetrag in Euro:	
Kontoinhaber:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

Wir bitten Sie, uns eventuelle Änderungen der Bankverbindung rechtzeitig mitzuteilen.

Datum und Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer: _____