



Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Bremen-Arsten e.V.

In der Laake 17, 28279 Bremen

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft in dem
Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Bremen-Arsten e.V.

(Name, Vorname oder Firma)

(Strasse, Hausnummer)

(Wohnort)

(Geb.datum)

/

(Telefon)

/

(E-Mail)

Ich/Wir möchte/n den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Bremen-Arsten e.V. künftig mit einem
Spendenbeitrag /Jahresbeitrag von _____ € unterstützen. (Beitragsordnung s. Rückseite)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Bremen – Arsten e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Bremen – Arsten e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land, PLZ und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

BIC des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Ort, Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)