Beitrittserklärung

Hiermit trete ich,

Name, Vorname	**Geburtsdatum / Ort**
Straße	**Telefon (priv./gesch./mobil)**
PLZ, Ort	**E-Mail**

als „förderndes Mitglied“ der

Freiwilligen Feuerwehr Eggenfelden e.V.
84307 Eggenfelden
Gläubiger – Identifikationsnummer DE73ZZZ00000859142

bei.

Die Mitgliedschaft gilt jeweils für ein Kalenderjahr und verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn sie nicht 6 Wochen vor Beginn des neuen Kalenderjahres **schriftlich** gekündigt worden ist.
Der Jahresbeitrag ist im Juli eines jeden Kalenderjahres fällig und wird mittels Lastschrifteinzug von nachfolgender Bankverbindung eingezogen.

Der Mindestbeitrag beträgt **EUR 24,00.** Sie können darüber hinaus selbst bestimmen, mit welchem höheren Betrag Sie die Arbeit der Freiwilligen Feuerwehr Eggenfelden unterstützen möchten.

Freiwilliger Betrag: _____

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß den Bestimmungen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Die angegebenen Daten werden nur vom Verein der Freiwilligen Feuerwehr Eggenfelden verwendet und vertraulich behandelt.

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Kontoinhabers	**Name des Kreditinstitutes**
IBAN	**BIC**

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr der Stadt Eggenfelden e.V. den Jahresbeitrag jährlich von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von 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.

Ort, Datum	**Unterschrift [ggf. zusätzl. Unterschrift des Kontoinhabers bzw. der(s) Erziehungsberechtigten]**