

Ermächtigung
zum Einzug von Forderungen
durch Lastschriften

Mitgliedschaft FFW Pobenhausen



(Vollständiger Name und Anschrift des Antragstellers)

Name

Vorname

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Mitgliedsstatus:

aktiv passiv

(Bitte ankreuzen)

1. Kommandant

Michael Glöckl
Schrobenhausener Str. 19
85123 Pobenhausen
Tel.: 0 84 54 / 39 70
Mobil: 01 71 / 5 71 72 72

1. Vorstand

Stefan Thaler
Schrobenhausener Str. 32
85123 Pobenhausen
Tel.: 0 84 54 / 33 43
Mobil: 01 60 / 1 53 51 37

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die **Freiwillige Feuerwehr Pobenhausen e. V.** widerruflich, den von mir/uns zu leistenden Mitgliedsbeitrag von derzeit **€ 10,- / Jahr** bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen (gem. Satzung § 6 nach Vollendung des 18. Lebensjahres, vorher beitragsfrei).

Einzug zu Lasten Konto-Nr.	Kontoführendes Kreditinstitut	Bankleitzahl

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.
Die Lastschriften enthalten die Angabe des Zahlungsgrundes und werden an die von Ihnen bezeichnete Bank weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift des Neumitglieds

Nur bei Eintritt vor Vollendung des 18. Lebensjahres:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Für den Zahlungsempfänger