



**FREIWILLIGE FEUERWEHR
SCHWAND e.V.** im Landkreis Roth



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied bei der Freiwilligen Feuerwehr Schwand e.V.

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Eintritt am: _____

Mitgliedschaft: aktiv passiv

Schwanstetten, den _____

Unterschrift: _____

Vorsitzender
Norbert Hochmeyer
Rosengasse 3
90596 Schwanstetten
Telefon.: 09170/2431
norbert.hochmeyer@t-online.de

Stellv. Vorsitzender
Michael Schulze
Mittelhembacher Weg 2
90596 Schwanstetten
Telefon.: 09170/2686
Michiat@t-online.de

Schriftführerin
Manuela Schulze
Mittelhembacher Weg 2
90596 Schwanstetten
Telefon.: 09170/2686
Michiat@t-online.de

Kassier
Christian Feuerlein
Flurstr. 15
90596 Schwanstetten
Telefon.: 09170/ 946687
christian.feuerlein@freenet.de

Bankverbindungen:
Raiffeisenbank Roth-Schwabach IBAN: DE05764600150002516322
BIC: GENODEF1SWR
Sparkasse Mittelfranken Süd IBAN: DE04764500000000370130
BIC: BYLADEM1SRS

Mitglieds-Nr.: _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

<i>Freiwillige Feuerwehr Schwand e.V.</i>
<i>Rosengasse 13</i>
<i>90596 Schwanstetten</i>

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

<i>Jahresbeitrag für Mitgliedschaft (zur Zeit 10,-- €)</i>

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

IBAN*:

BIC* :

durch Lastschrift einzuziehen.

Die GläubigerID des Vereins lautet: **DE35ZZZ00000800850**

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ich/Wir verpflichten uns gleichzeitig bei eventuellen Änderungen der Bankverbindung, dies dem Zahlungsempfänger umgehend mitzuteilen. Sollte es durch Verschulden des Zahlungspflichtigen zu einer für den Zahlungsempfänger gebührenpflichtigen Rückbuchung kommen, werde(n) ich/wir dies dem Zahlungsempfänger erstatten.

Schwanstetten, den _____ Unterschrift: _____