

# Freiwillige Feuerwehr Flintbek Ortswehr Flintbek



---

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als förderndes Mitglied der  
Freiwilligen Feuerwehr Flintbek - Ortswehr Flintbek:

**Name:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Geburtstag:** \_\_\_\_\_

Ich möchte die Einladungen und Mitteilungen der Freiwilligen Feuerwehr Flintbek  
– Ortswehr Flintbek per E-Mail zugesandt bekommen.

**Ja / nein**

Meine E-Mail Adresse hierfür: \_\_\_\_\_  
(Bitte in Druckbuchstaben eintragen)

**Der Jahresbeitrag beträgt derzeit: 20,00 €**

Ich bin damit einverstanden, dass diese freiwillig angegebenen Daten mit dem  
Feuerwehrverwaltungsprogramm „Fox 112“ incl. meiner Kontoverbindung verarbeitet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

-----  
Die Freiwillige Feuerwehr Flintbek soll den von mir zu entrichtenden  
Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto per Lastschrift einziehen.  
Hierfür habe ich das umseitige SEPA- Lastschriftmandat ausgefüllt.  
-----



# Freiwillige Feuerwehr Flintbek

## Ortswehr Flintbek



### SEPA-Lastschriftmandat

**Zahlungsempfänger:** Freiwillige Feuerwehr Flintbek  
Storchennest 1, 24220 Flintbek

**Gläubiger-ID:** DE83ZZZ00000829280

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/01  
Nachname Vorname

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Zukünftig wird Ihnen eine geänderter Mitgliedsbeitrag oder ein geänderter Fälligkeitstermin mit einer Frist von mindestens 14 Tagen angekündigt; mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein (unser) Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung der angeforderten Beträge. In diesem Fall bin ich (sind wir) im Zahlungsverzug. Änderungen des Kontos werde ich (werden wir) in Schriftform bekanntgeben.

Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit **20,00** Euro werden wir jährlich, erstmalig zum 01.04. eines Jahres im Wege des SEPA-Lastschriftverfahrens einziehen. Bei einem Beitritt nach dem 15.03. eines Jahres werden wir den ersten Mitgliedsbeitrag einmalig am 01.10. des Jahres im Wege des SEPA-Lastschriftverfahrens einziehen.

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift