



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Firma/Name/Ansprechpartner

Straße

Postleitzahl und Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Internet

meinen Beitritt zum FREUNDESKREIS NOTFALLRETTUNG SÜDTONDERN e.V.



Der Jahresbeitrag für ein Mitglied beträgt zur Zeit € 12,00.

Die Satzung des FREUNDESKREIS NOTFALLRETTUNG SÜDTONDERN e.V. habe ich zur Kenntnis genommen. Mit der Festsetzung der Beiträge durch den Vorstand bin ich einverstanden.

Niebüll, den

(Unterschrift)

(Stempel)

SEPA-Lastschriftmandat (für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren)

wiederkehrende/einmalige Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n) folgenden Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die von dem genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsempfänger

FREUNDESKREIS NOTFALLRETTUNG SÜDTONDERN e.V. Hauptstraße 38, 25899 Niebüll
Gläubiger-Identifikationsnummer **DE21ZZZ00000037130**
Jahresbeitrag des FREUNDESKREIS NOTFALLRETTUNG SÜDTONDERN e.V.
Fälligkeit der Zahlungen ist jeweils am 1. April eines jeden Jahres

Mandatsreferenznummer des Zahlungsempfängers:

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.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift