

**Freiwillige Feuerwehr Seeon e.V.**

**Weinbergstr. 18 A**

**83370 Seeon**

## **Mitgliedschaft/Spende**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied bei der Freiwilligen Feuerwehr Seeon.

**Mitgliedsbeitrag/Spende: jährlich \_\_\_\_\_ EUR**

**Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_**

### **SEPA-Lastschriftmandat**

**Zahlungsempfänger:**

**Freiwillige Feuerwehr Seeon  
Weinbergstr. 18 A  
83370 Seeon  
vertreten durch den 1.Vorstand**

**Gläubiger-ID: DE90ZZZ00000250549**

**Mandats-Nr.:** \_\_\_\_\_

(wird Ihnen bei Lastschrifteinzug mitgeteilt)

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Seeon Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Seeon auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber (Vorname,Name):** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**ggf. abweichende Postanschr.:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**IBAN: DE** \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

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

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

**Ort, Datum**

**Unterschrift Lastschriftmandat:**

**Mitglieds-/Spendenformular bitte an folgende Adresse:  
Theresa Fischer, Almweg 2, 83370 Seeon - Roitham (2.Kassier)**