

Wir helfen unseren Helfern



Mitgliedschaftsantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Thedinghausen e.V.. Die Satzung in ihrer gültigen Fassung erkenne ich an.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Mitgliedsbeitrag **25.- €**

ggf. weitere Spende: _____ = _____ € Gesamtsumme

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Freiwillige Feuerwehr Thedinghausen e.V. den Mitgliedsbeitrag und weitere Spende zum 1.7. eines Jahres mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Thedinghausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers (falls abweichend): _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Förderverein ausgefüllt)

Ort, Datum

Unterschrift

Wir helfen unseren Helfern



Unterstützungsantrag

Hiermit unterstützen ich den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Thedinghausen e.V. **Es entsteht keine Mitgliedschaft im Förderverein.**

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Mein Unterstützungsbeitrag/meine Spende: _____ €/jährlich

Der Förderverein ist vom Finanzamt als gemeinnütziger Verein anerkannt. Daher besteht eine Berechtigung zum Ausstellen von Spendenbescheinigungen, die Sie auf Wunsch bekommen.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Freiwillige Feuerwehr Thedinghausen e.V. den Mitgliedsbeitrag und weitere Spende zum 1.7. eines Jahres mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Thedinghausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers (falls abweichend): _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Förderverein ausgefüllt)

Ort, Datum

Unterschrift