



## AUFNAHMEANTRAG

Mandatsreferenznummer (wird von Ortsfeuerwehr ausgefüllt): \_\_\_\_\_

Ich bitte um Aufnahme als förderndes Mitglied in die Freiwillige Feuerwehr Seelze - Ortsfeuerwehr Seelze.  
Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Ortsfeuerwehr Seelze gespeichert und verarbeitet werden.

_____ <b>Name</b>	_____ <b>Vorname</b>
_____ <b>geboren am</b>	_____ <b>Beruf (freiwillig)</b>
_____ <b>Straße</b>	_____ <b>Hausnummer</b>
_____ <b>Postleitzahl</b>	_____ <b>Ort</b>
_____ <b>E-Mail</b>	
_____ <b>Telefon</b>	_____ <b>Mobil</b>
_____ <b>Kreditinstitut</b>	_____ <b>BIC</b>

**IBAN:**

DE																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Höhe des Förderbeitrags (mindestens 50€): \_\_\_\_\_ € jährlich.

**SEPA Lastschriftmandat** für wiederkehrende Zahlungen.

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr der Stadt Seelze - Ortsfeuerwehr Seelze, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Seelze - Ortsfeuerwehr Seelze auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der jährliche Einzug des Mitgliedsbeitrages wird zum 1. Werktag im August des Jahres erfolgen.

Hinweis: 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.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift