

# Freiwillige Feuerwehr Schwebenried

Retten – Löschen – Bergen – Schützen



## Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied bei der Freiwilligen Feuerwehr Schwebenried e.V. werden:

---

Vorname, Name

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Geburtsdatum

---

Telefon, Handy, Email

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Freiwilligen Feuerwehr Schwebenried gespeichert und im Rahmen meiner Mitgliedschaft verwendet werden.

---

**Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)**

Ich zahle meinen jährlichen Beitrag (ab dem vollendeten 15. Lebensjahr), abzubuchen von unten aufgeführtem Konto, über nachfolgendes SEPA-Lastschriftmandat.

---

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Schwebenried e.V., Kaistener Straße 16, 97450 Schwebenried (Gläubiger-Identifikationsnummer DE32ZZZ00001114505), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Schwebenried e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

---

Vorname, Name (Kontoinhaber) und Anschrift (Straße, PLZ und Ort)

---

Kreditinstitut

---

BIC

---

IBAN

---

**Ort, Datum und Unterschrift**

Bitte senden Sie Ihre Beitrittserklärung an folgende Anschrift:

Freiw. Feuerwehr Schwebenried e.V.  
Frank Nöth  
Stolzenmühle 1  
97450 Schwebenried