

Förderverein Jugendfeuerwehr Samtgemeinde Sachsenhagen e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Jugendfeuerwehr Samtgemeinde Sachsenhagen e.V.

Name (ggf. Firma)	
Straße und Hausnummer	
PLZ/Ort	
Telefon	
Geburtsdatum	
E-Mailadresse	
Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Vereinsarbeit gespeichert werden. Einer Weitergabe an Dritte stimme ich nicht zu.	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

Vorsitzender
Jörg Wunnenberg
Schmalenbrucher Str. 3
31556 Wölpinghausen

stv. Vorsitzender
Heiko Auhage
Windhorn 3
31556 Wölpinghausen

Geschäftsführerin
Simone Hermann
Dorfstraße 43
31556 Wölpinghausen

Schriftwartin
Lena Nerge
Krainhäger Weg 61
31687 Obernkirchen

Jugendbeauftragter
Thomas Bergmann
Dühlfeld 37
31553 Sachsenhagen

Beisitzer
Ralf Hermann
Dorfstraße 43
31556 Wölpinghausen

Konto
Sparkasse Schaumburg
IBAN:
DE78255514800485000053
BIC: NOLADE21SHG

Gemeinnütziger Verein
nach §5 Abs.1 Nr.9
Körperschaftsteuer-
gesetz.
Steuernr. 44/200/71299

Eingetragen im
Vereinsregister Stadthagen
unter der Nr. 726

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikations-Nr.	DE51ZZZ00001036563
Mandatsreferenz	wird separat mitgeteilt
Zahlungsart	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung <input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung
Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den FÖRDERVEREIN JUGENDFEUERWEHR SAMTGEMEINDE SACHSENHAGEN e.V. von meinem (von unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Betrag von <input type="checkbox"/> 26,00 € jährlich (Mitgliedsbeitrag) / <input type="checkbox"/> der freiwillige Beitrag in Höhe von _____ € wird jährlich am ersten Werktag im Juni per Lastschrift eingezogen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein Jugendfeuerwehr Samtgemeinde Sachsenhagen e. V. auf mein (unser) 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.	
Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift