

# Freiwillige Feuerwehr Molfsee

Stuthagen 19, 24113 Molfsee

Telefon 04347 / 4218 Fax: 809900

**NOTRUF 112**



## Kassenwart

LM Jens Henningsen

Stuthagen 19 – 24113 Molfsee

www.feuerwehr-molfsee.de

E-Mail: kassenwart@feuerwehr-molfsee.de

## Antrag auf passive Mitgliedschaft

Ich möchte gerne passives Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr Molfsee werden.

Ich bin bereit, die Freiwillige Feuerwehr Molfsee mit einem Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ € zu unterstützen.\*

Den Jahresbeitrag werde ich zum 1.3. nächstes Jahr rückwirkend für dieses Jahr auf das Konto der **Freiwilligen Feuerwehr Molfsee** bei der **Kieler Volksbank BIC: GENODEF1KIL IBAN: DE08210900070073064408** überweisen.

oder

Der Beitrag soll zum 1.3. nächstes Jahr rückwirkend für dieses Jahr bis auf Widerruf von meinem Konto per SEPA Basislastschrift abgerufen werden.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE52ZZZ00000250263

Die Mandatsreferenz entspricht der Mitglieds-Nr. die erteilt wird.

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Molfsee, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwillige Feuerwehr Molfsee 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. Für die Erfüllung der Verwaltung ist es erforderlich, Ihre Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes zu speichern.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

\* Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 20,00 Euro jährlich.