



# Verein zur Förderung der Freiwilligen Feuerwehr Oldendorf/Luhe e. V.

## Beitrittserklärung

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum Verein zur Förderung der Freiwilligen Feuerwehr Oldendorf/Luhe e.V. als

- aktives Mitglied  förderndes Mitglied  Juristische Person/Firma  
(Beitrag freiwillig)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Bei einem fördernden Mitglied wird der Förderbeitrag in Höhe von EUR \_\_\_\_\_,00 (Stand: Januar 2021) jährlich per Bankeinzug mittels des unten aufgeführten SEPA-Lastschriftmandats eingezogen.

Oldendorf (Luhe), \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
- Unterschrift -

## Volksbank Lüneburger Heide eG

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / SEPA Core Direct Debit Scheme

### Wiederkehrende Zahlungen /Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Verein zur Förderung der Freiwilligen Feuerwehr  
Oldendorf/Luhe e.V.  
Am Dießelfeld 10  
21385 Oldendorf Luhe  
Bundesrepublik Deutschland

Gläubiger Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

**DE95ZZZ00002375050**

### SEPA-Lastschriftmandat

**Wir / Ich ermächtige(n)**

(Name Zahlungsempfänger)

Verein zur Förderung der Freiwilligen Feuerwehr Oldendorf/Luhe e.V.

**Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von**

(Name Zahlungsempfänger)

Verein zur Förderung der Freiwilligen Feuerwehr Oldendorf/Luhe e.V.

**auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen**

**Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift