

Feuerwehrförderverein Löschzug Kaunitz e. V.  
Paderborner Str. 401  
33415 Verl



Gläubiger-Identifikationsnummer DE40ZZZ00001474910

---

**Aufnahmeantrag/ Beitrittserklärung**

Sehr geehrte Damen und Herren,  
hiermit beantrage ich

---

Vorname und Name, ggf. Bezeichnung der Firma

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Geburtsdatum

die Aufnahme als Fördermitglied in den gemeinnützig anerkannten Förderverein Löschzug Kaunitz e.V. Die Satzung des Vereins ist mir bekannt. Gleichzeitig erkläre ich mich bereit, den Zweck des Vereins nachhaltig zu fördern und erteile dem Verein die untenstehende Ermächtigung, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschriftverfahren einzuziehen.

Mein Jahresbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ €.

Mir ist bekannt, dass ich meine Mitgliedschaft mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende eines Kalenderjahres kündigen kann. Zu Zwecken reibungsloser Kommunikation erkläre ich mich bereit, sämtliche Änderungen meiner angegebenen Daten mitzuteilen.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

---

Aufgenommen durch: (Name Feuerwehrmitglied)

---

Ort, Datum und Unterschrift

Feuerwehrförderverein Löschzug Kaunitz e. V.  
Paderborner Str. 401  
33415 Verl



**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Feuerwehrförderverein Löschzug Kaunitz e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Löschzug Kaunitz 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 und Name (Kontoinhaber)

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

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

---

Ort, Datum und Unterschrift

(Wird zur Archivierung vom Förderverein ausgefüllt.)

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_

Unterschrift Kassierer \_\_\_\_\_

Unterschrift Schriftführer \_\_\_\_\_