

1. Vorsitzender  
Quirin Ewen  
Weingasse 20  
55435 Gau-Algesheim  
vorsitzender.fv@  
euewehr.de

2. Vorsitzender  
Hubertus Hellmeister  
Wallstrasse 7  
55435 Gau-Algesheim  
stv.vorsitzender.fv@  
euewehr.de

Kassen-/Mitgliederverwaltung  
Joachim Peil  
Kirchstrasse 8  
55435 Gau-Algesheim  
kassenwart.fv@  
euewehr.de

## Beitritts-Erklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als förderndes Mitglied des Fördervereins der Freiwilligen Feuerwehr Gau-Algesheim 1860 e.V.:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Gau-Algesheim,  
\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / ggf. gesetzliche(r) Vertreter

Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr 1860 e.V.

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46FFW0000200125

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Gau-Algesheim 1860 e.V., den Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro / Jahr (Mindestbeitrag beträgt 10,-€/Jahr) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Gau-Algesheim 1860 e.V.) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Meine / Unsere Mandatsreferenz zu diesem SEPA-Lastschriftmandat teilt mir der Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Gau-Algesheim 1860 e.V. einmalig mindestens 14 Tage vor der ersten Lastschrift zusammen mit dem Fälligkeitstag der ersten Lastschrift mit. Zusammen mit der oben genannten Gläubiger-Identifikationsnummer des Fördervereins (siehe oben) und dem Betrag ist die SEPA-Lastschrift nachvollziehbar. Die jährlichen zukünftigen Fälligkeitstermine werden mir danach jeweils im Verwendungszweck der aktuellen Lastschrift mitgeteilt. Die Mitgliedsbeiträge werden wiederkehrend einmal pro Jahr meinem / unserem Konto belastet, solange bis ich das SEPA-Lastschriftmandat schriftlich widerrufe.

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers (falls abweichend zum Mitglied)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

Gau-Algesheim,  
\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers