

MITGLIEDSANTRAG



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Feuerwehrverein Löschbezirk Merzig e.V.** als:

Einzelperson (16 bis 18 Jahre = 12,00 €)

Einzelperson (ab 18 Jahre = 15,00 €)

Familie (20,00 €)

Unternehmen (30,00 €)

Nachname: _____

Vorname: _____

Firma: _____

E-Mail Adresse *: _____

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

- Ich ermächtige den Feuerwehrverein Löschbezirk Merzig e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Feuerwehrverein Löschbezirk Merzig e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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/-in: _____

IBAN: _____

BIC: _____

* Wir benötigen ihre Email-Adresse, um Sie zur Mitgliederversammlung einzuladen oder Sie über Neuigkeiten zu informieren.

Ich erkläre, dass alle gemachten Angaben der Richtigkeit entsprechen.

Datum, Ort

Unterschrift