



# Freiwillige Feuerwehr Unterlaus e.V.

gegr. 1898



## Aufnahmeantrag

Ich möchte als förderndes Mitglied dem Verein Freiwillige Feuerwehr Unterlaus e.V. beitreten und unterstützen.

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mobil-Nr.

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

Ich erkläre mich einverstanden, dass mit dem Datum der Aufnahme meine Daten für interne Zwecke verwendet werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und nur für vereinsrelevante Zwecke genutzt.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Jahresbeiträge der Freiwilligen Feuerwehr Unterlaus e.V. an.

Ich bin damit einverstanden, dass der Förderbeitrag mittels SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen wird. (Bitte Formular „Sepa-Lastschriftmandat“ ausfüllen)

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bei minderjährigen bitte Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

---

Vorstand: Vitus Neumaier, Oberlaus 3, 83620 Feldkirchen-Westerham Tel. 0152-25 73 72 66  
Kommandant: Hubert Abinger, Krübling 1, 83620 Feldkirchen-Westerham Tel. 0175 / 350 89 44  
Bank: Raiffeisenbank Mangfalltal Rosenheim eG IBAN: DE83 7116 0000 0003 2135 28  
Internet: [www.feuerwehr-unterlaus.de](http://www.feuerwehr-unterlaus.de) Email: [info@feuerwehr-unterlaus.de](mailto:info@feuerwehr-unterlaus.de)



## SEPA-Lastschriftmandat

### Zahlungsempfänger:

Freiwillige Feuerwehr Unterlaus e.V.  
1. Vorstand Vitus Neumaier  
Oberlaus 3  
83620 Feldkirchen-Westerham

Gläubiger-ID: DE75ZZZ00001062612

Ich/Wir ermächtigen die Freiwillige Feuerwehr Unterlaus e.V. einen jährlichen Förderbetrag von \_\_\_\_\_ € (mindestens den aktuellen Förderbeitrag von z. Zt. 15,-- €) am 15.9. jeden Jahres oder dem darauf folgendem Werktag von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### Wiederkehrende Zahlung

(Name und Vorname des Kontoinhabers)

(Anschrift des Kontoinhabers)

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (Wird von FF Unterlaus ausgefüllt)

Kreditinstitut:

IBAN:

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)