

**An das
Kommando der
Freiwilligen Feuerwehr Gehrden
Ortsfeuerwehr L E V E S T E**



zusätzlicher freiwilliger Beitrag

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Die Arbeit der Ortswehr Leveste möchte ich über den derzeitigen Jahresbeitrag zusätzlich mit € _____ hinaus jährlich unterstützen. Den Betrag bitte ich von meinem unten genannten Konto einzuziehen.

Diese Freiwilligkeit kann jederzeit widerrufen werden. Die Ortswehr Leveste hat keinen Anspruch auf fortlaufende Zahlung. Der Widerspruch hat schriftlich zu erfolgen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige hiermit die Ortsfeuerwehr Leveste (Gläubiger-Identifikationsnummer.: DE75ZZZ00000300871) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Leveste auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten nach Bundesdatenschutzgesetz zur Mitgliederverwaltung auf EDV gespeichert werden.

Datum, Unterschrift