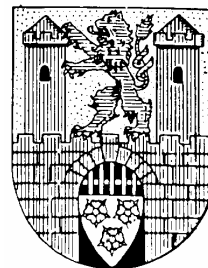


FREIWILLIGE FEUERWEHR DER STADT PATTENSEN



Eintrittserklärung

Name, Vorname

Straße

Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail-Adresse

Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich ein Erziehungsberechtigter)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Pattensen,
Ortswehr Pattensen-Mitte, Commandant-Diete-Weg, 30982 Pattensen

jährlich ☐ € 24,00 ☐ den Betrag von € _____

erstmalig am _____ in den Folgejahren jeweils zum 01.06. von meinem Konto mittels
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen
Feuerwehr Pattensen, Ortswehr Pattensen-Mitte 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. Dieses Mandat gilt für das beitretende Mitglied.

_____/_____
Kreditinstitut (Name/BIC)

Name Kontoinhaber

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

Anschrift Kontoinhaber

Alternativ: BLZ _____ Kto. Nr.: _____

Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber

Gläubiger-Identifikationsnummer DE43FWP00001025649
Die Mandats-Referenznummer wird separat mitgeteilt.