FF Wedddingstedt, Schulstraße 7, 25795 Weddingstedt Feuerwehrgerätehaus Weddingstedt  
  
 Schulstraße 7  
 25795 Weddingstedt

Beitrittserklärung Feuerwehrgerätehaus Wesseln  
Holstenstraße 27  
25746 Wesseln

Weddingstedt/ Wesseln, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mein Betritt als förderndes Mitglied der   
Freiwilligen Feuerwehr Weddingstedt / mit Löschgruppe Wesseln

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Straße Hausnummer

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Telefon Email

Der Förderbeitrag ist frei wählbar, jedoch mindestens **10,- Euro** jährlich.

Ihr Förderbeitrag wird gem. der Satzung für Sondervermögen der Gemeinde Weddingstedt ausschließlich für die Förderung der Kameradschaft verwendet.

Bedenken Sie bitte, dass die Kameraden für das Allgemeinwohl aller Bürger, 24 Stunden täglich an 365 Tagen im Jahr, bereit sind zu helfen. Diese Aufgabe erfüllen sie ehrenamtlich.

**Ich zahle einen jährlichen Förderbeitrag von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro.**

Der Betrag darf von meinem Konto gem. beiliegendem SEPA- Lastschriftmandat abgebucht werden.

Hinweis: Mitgliedsbeiträge können steuerlich über die Einkommenssteuererklärung abgesetzt werden. Mitgliedsbeiträge sind keine Spende und können somit nicht mit einer Spendenbescheinigung bestätigt werden.

Die Mitgliedschaft verlängert sich um jeweils ein Kalenderjahr, sofern nicht mindestens ein Monat vor Jahresende die schriftliche Kündigung erfolgt.

Meine persönlichen Daten dürfen von der Feuerwehr zwecks Verwaltung im Rahmen des Datenschutzes elektronisch gespeichert werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

SEPA – Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):  
Freiwillige Feuerwehr Weddingstedt  
Schulstraße 7  
25795 Weddingstedt  
Gläubiger- Identifikationsnummer: DE43ZZZ00001125268  
Mandatsreferenz:

**Zahlungspflichtiger:**  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Telefon  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer Email  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Hiermit ermächtige ich die Freiwillige Feuerwehr Weddingstedt widerruflich den Jahresbeitrag, in Höhe von

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR, erstmals ab dem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

von meinem Konto einzuziehen.

Der o.g. Beitrag wird jährlich zum 15.11 von o.g. Konto abgebucht. Fällt der Belastungstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Geschäftstag Ihres Kreditinstituts.

**Es gilt das folgende SEPA- Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Weddingstedt von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Weddingstedt auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Wenn der Einzug nicht ausgeführt werden kann und die Ursache hierfür der Auftraggeber (Zahlungspflichtiger) zu verantworten hat, trägt dieser die entstehender Rücklastgebühren.

Hinweis: Der Zahlungspflichtige kann innerhalb von acht Wochen, beginnend an dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die Bedingungen des Kreditinstituts des Zahlungspflichtigen.

**Bankverbindung:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
IBAN (max. 22 Stellen) BIC (8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift