Antrag zur Aufnahme als Förderer



Freiwillige Feuerwehr Kahl 1876 e.V. Hanauer Landstraße 35 63796 Kahl a. Main







Unterstützen Sie uns – werden Sie Förderer!

24 Std. am Tag – 365 Tage im Jahr ist die Feuerwehr für Sie da. Die Feuerwehrleute sind, ob Tag oder Nacht, schnellstens zur Stelle, um zu retten, zu löschen, zu bergen und zu schützen.

Möchten Sie sich für ihre Sicherheit erkenntlich zeigen?

Dann werden Sie Förderer im Feuerwehrverein Kahl mit einem Jahresbeitrag von 25 Euro.

Sie erhalten einen Zuwendungsbescheid (Spendenquittung), den sie steuerlich geltend machen können. Bei Beträgen bis 100 Euro gilt der Zahlungsbeleg der Bank, ab einem Betrag von 100 Euro wird der Zuwendungsbescheid ausgestellt. Der Feuerwehrverein unterstützt die Kinder-, Jugend- und Aktiven Arbeit bei Gemeinschaftsaktivitäten und Teambildung.

Schon jetzt sagen wir herzlich "DANKE" für ihre Anerkennung und ihre Bereitschaft, die Sie mit dieser Unterstützung zeigen.

Schauen Sie auf Facebook oder auf unserer Homepage www.feuerwehr-kahl.de vorbei.

Alles Wissenswerte finden Sie dort immer aktuell.







Antrag zur Aufnahme als Förderer



Unterstützen Sie uns – werden Sie Förderer!

Ja,		
ich möchte Förderer de	er Freiwilligen Feuerwehr Kahl 1876 e.V.	
mit einem Betrag von _	Euro (Mindestbeitrag 25 Euro) werden.	
Der Förderbeitrag ist jeweils im März eines Jahres fällig und ist zweckgebunden		
zur Unterstützung der Freiwilligen Feuerwehr 1876 e.V. Kahl.		
Die Mitgliedschaft kann ich zu jeder Zeit schriftlich zum Jahresende kündigen.		
Name		
Vorname		
Straße		
Wohnort		
Telefonnummer		
E-Mail-Adresse		
Kahl am Main,		
	Unterschrift	

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate



Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:			
Freiwillige Feuerwehr Kahl/Main 1876 e.V.			
Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address			
Straße und Hausnummer / Street name and number:			
Hanauer Landstr. 35			
Postleitzahl und Ort / Postal code and city:	Land / Country:		
63796 Kahl a. Main	Deutschland		
Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier: DE39 ZZZ 0000 2073903			
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor): Förderbeitrag			
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Freiwillige Feuerwehr Kahl/Main 1876 e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freiwillige Feuerwehr Kahl/Main 1876 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.			
Hinweis: 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.			
By signing this mandate form, you authorize (A) the creditor Freiwillige Feuerwehr Kahl/Main 1876 e.V. to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor Freiwillige Feuerwehr Kahl/Main 1876 e.V. .			
As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.			
Zahlungsart / Type of payment:			
Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment	Einmalige Zahlung / One-off payment		
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:			
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):			
	Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-		

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

Ort / Location:

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):