

Antrag zur Aufnahme als Fördermitglied



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

Freiwillige Feuerwehr Kahl 1876 e.V.



Unterstützt uns – werdet Fördermitglied!

Auf freiwilliger Basis möchten wir die Möglichkeit geben, den Verein finanziell zu unterstützen, indem ein Förderbeitrag von mindestens 25 Euro im Jahr gespendet wird. Ihr erhaltet einen Zuwendungsbescheid (Spendenquittung), den ihr steuerlich geltend machen könnt. Bei Beträgen bis 100 Euro gilt der Zahlungsbeleg der Bank, ab einem Betrag von 100 Euro wird der Zuwendungsbescheid ausgestellt.

Was bieten wir dafür?

- Jeden Freitag ab 19 Uhr gemütliches Beisammensein im Vereinsraum mit preiswerten Getränken und Essen
- Ausleihen von Vereinsmaterial wie Festzeltgarnituren, Geschirr und Kochinventar
- Möglichkeit zu Feiern im Vereinsraum (max. 40 Personen)
- Teilnahme und Stimmrecht bei der Jahreshauptversammlung
- Weihnachtsfeier als Dank für die Mithilfe im vergangenen Jahr
- Möglichkeit der Teilnahme am Florianstag oder Festzügen

Was erwarten wir?

- Mitarbeit (Dienste) bei Veranstaltungen
- Kuchen backen bei Festivitäten
- Auf- und Abbau Unterstützung
- handwerkliche Fähigkeiten einbringen

Der Feuerwehrverein unterstützt die Kinder-, Jugend- und Aktiven Arbeit bei Gemeinschaftsaktivitäten und Teambildung.

Schon jetzt sagen wir herzlich „DANKE“ für eure freiwillige Anerkennung und eure Bereitschaft, die Ihr mit dieser Unterstützung zeigt.

Antrag zur Aufnahme als Fördermitglied



Unterstützen Sie uns – werden Sie Fördermitglied!

Ja,

ich möchte Fördermitglied der 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

Freiwillige Feuerwehr Kahl 1876 e.V.

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate



Freiwillige Feuerwehr Kahl 1876 e.V.

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:
63796 Kahl a. Main

Land / Country:
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):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

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

Ort / Location:

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

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