

# Förderverein Freiwillige Feuerwehr Ortsfeuerwehr Kirchlinteln e. V.

---

**Aufnahmeantrag:**  
(Bitte in Druckbuchstaben schreiben)

**Ich beantrage die Aufnahme in den Förderverein.**

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Nr.	
PLZ, Wohnort	
Telefon	
E-Mail Adresse	

**Mit dem ausgefüllten SEPA Lastschriftmandat auf Seite 2, ermächtige ich den Förderverein Freiwillige Feuerwehr Ortsfeuerwehr Kirchlinteln e. V., den zu entrichtenden Jahresbeitrag von 12 € jährlich bis auf Widerruf einzuziehen.**

**Bei abweichendem Kontoinhaber bitte Seite 3 ausfüllen.**

**Durch den Beitritt zum Verein erkenne ich die Satzung in ihrer jeweiligen Fassung an.**

**Der Förderverein Freiwillige Feuerwehr Ortsfeuerwehr Kirchlinteln e. V. darf die oben genannten Daten ausschließlich zu eigenen Verwaltungszwecken speichern und garantiert keine missbräuchliche Verwendung der Daten. Durch meine Unterschrift versichere ich mein Einverständnis zur internen Datenverarbeitung.**

\_\_\_\_\_  
Datum      Unterschrift des Mitglieds

---

Vorstand gem. § 26 BGB:

Uwe Wellage, Am Bückmann 1, 27308 Kirchlinteln, Tel. 04236 / 8216 (Vorsitzender)  
Heinz Bischoff, An der Kirche 15, 27308 Kirchlinteln, Tel. 04236 / 270 (stellvertretender Vorsitzender)  
Kristin Richter, Kükenmoorer Straße 28, 27308 Kirchlinteln, Tel. 04236 / 942814 (Kassenwartin)

weitere Vorstandsmitglieder:

Jan Richter, Vor dem Rehm 35, 27308 Kirchlinteln, Tel. 04236 / 942897 (Schriftwart)  
Ulf Carstens, Alte Weitzmühlener Straße 1, 27308 Kirchlinteln, Tel. 04236 / 9430310 (Beisitzer)

Bankverbindung:

Kreissparkasse Verden      IBAN: DE55291526700020203352      BIC: BRLADE21VER

Förderverein  
Freiwillige Feuerwehr Ortsfeuerwehr Kirchlinteln e. V.,  
Am Bückmann 1, 27308 Kirchlinteln

Gläubiger-Identifikationsnummer DE98ZZZ00000229259

Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Förderverein Freiwillige Feuerwehr Ortsfeuerwehr Kirchlinteln e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Freiwillige Feuerwehr Ortsfeuerwehr Kirchlinteln e. V., 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

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

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

Förderverein  
Freiwillige Feuerwehr Ortsfeuerwehr Kirchlinteln e. V.,  
Am Bückmann 1, 27308 Kirchlinteln

Gläubiger-Identifikationsnummer DE98ZZZ00000229259

Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Förderverein Freiwillige Feuerwehr Ortsfeuerwehr Kirchlinteln e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Freiwillige Feuerwehr Ortsfeuerwehr Kirchlinteln e. V., 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

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

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DEN VERTRAG MIT

\_\_\_\_\_  
**VORNAME UND NAME (Mitgliedsname von Seite 1)**