



# Freiwillige Feuerwehr Stadt Marne

## Passive Mitgliedschaft / SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Hiermit erkläre ich meine passive Mitgliedschaft bei der Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Marne.

|               |
|---------------|
| Name, Vorname |
| Straße        |
| PLZ, Ort      |

Die Beitrag für eine passive Mitgliedschaft in Höhe von (min. 60,00 € / Jahr)

\_\_\_\_\_ Euro, in Worten: \_\_\_\_\_

darf die Feuerwehr Marne (Gläubiger-Identifikationsnummer DE45ZZZ00000258052)  
jährlich wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einziehen:

|  |
|--|
| Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) |
| Kreditinstitut   |
| IBAN<br>DE   |

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Marne auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Ich willige mit meiner Unterschrift ein, dass meine Daten für die Feuerwehr Marne meine personenbezogenen Daten für diesen Zweck speichern und nutzen darf.

Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|            |   |
|------------|---|
| Ort, Datum | Unterschrift ( ggf. auch vom Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger , falls abweichend) |
|------------|---|

**Diese Erklärung bitte mit Originalunterschriften an die unten angegeben Adresse der Wehrführung senden.**