



# Freiwillige Feuerwehr Marburg-Cappel e.V.



Freiwillige Feuerwehr 1926 Cappel e.V.  
z. H. der Vorsitzenden  
Stefanie Wenz  
Umgehungsstraße 15  
  
35043 Marburg

Vorsitzende  
Stefanie Wenz  
Umgehungsstraße 15  
35043 Marburg-Cappel

Tel.: 06421/43889  
Fax: 06421/ 953560  
[vorstand@feuerwehr-mr-cappel.de](mailto:vorstand@feuerwehr-mr-cappel.de)

## Beitrittserklärung

Ich bitte um die Aufnahme als Mitglied in den Verein der Freiwilligen Feuerwehr 1926 Cappel e. V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Der Mindestbeitrag beträgt zurzeit 18,00 Euro jährlich.

Ich möchte einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro zahlen.

Zur Vereinfachung der Vereinsarbeit bitten wir, das beigefügte Lastschriftmandat für den Einzug des Mitgliedsbeitrags auszufüllen. Die Beiträge werden in der Regel zum 15.04. eines Jahres eingezogen. Adressänderungen, sowohl Anschrift als auch E-Mail bzw. Änderungen der Bankverbindung sind uns zeitnah schriftlich mitzuteilen.

**Die Vereinsmitgliedschaft beginnt mit dem Datum der Unterzeichnung. Ein Vereinsaustritt muss schriftlich an die oben angegebene Adresse erfolgen. Der Mitgliedsbeitrag im Austrittsjahr wird nicht erstattet.**

Um Kosten für den Verein zu sparen, können Informationen und Einladungen an Vereinsmitglieder an die angegebene E-Mail-Adresse versandt werden.

Ich bin mit der Veröffentlichung meines Namens auf der Homepage der Feuerwehr Marburg-Cappel einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Freiwillige Feuerwehr 1926 Cappel e.V.**  
**Umgehungsstraße 15**  
**35043 Marburg**

**Wiederkehrende  
Zahlungen/**



[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
**DE94ZZZ00000181510**

[Mandatsreferenz]  
**Mitgliedsnummer wird separat mitgeteilt**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
**Freiwillige Feuerwehr 1926 Cappel e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der

[Name des Zahlungsempfängers]  
**Freiwillige Feuerwehr 1926 Cappel 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger  
Vorname, Name:  
Straße, Hausnummer:  
PLZ, Ort:

Jährlicher Mitgliedsbeitrag, mindestens 18,- Euro

**EURO:**

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>  
**Entfällt bei IBAN mit DE**

IBAN  
**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)