



## Rückantwort

Freiwillige Feuerwehr  
Füssen-Stadt e. V.  
Florianstraße 4  
87629 Füssen

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in die Freiwillige Feuerwehr Füssen-Stadt e. V. als **förderndes** Mitglied.

Die Mitgliedschaft beginnt ab .....

.....  
Firma bzw. Name, Vorname

.....  
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

.....  
Telefon, Fax

.....  
Internetseite, eMail

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten von der Freiwilligen Feuerwehr Füssen-Stadt e. V. gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) gespeichert und verarbeitet werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

.....  
Ort, Datum

x

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers



FREIWILLIGE FEUERWEHR

FÜSSEN-STADT E. V.

[www.feuerwehr-fuessen.de](http://www.feuerwehr-fuessen.de)

Freiwillige Feuerwehr Füssen-Stadt e. V. • Florianstraße 4 • 87629 Füssen

Kassenwart:

Festnetz:

Handy:

eMail:

Internet:

Sonja Schindele

+49 8362 8802588

+49 176 70185238

[s.schindele@feuerwehr-fuessen.de](mailto:s.schindele@feuerwehr-fuessen.de)

[www.feuerwehr-fuessen.de](http://www.feuerwehr-fuessen.de)

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE39ZZZ00000125464

Mandatsreferenz wird später mitgeteilt

Ich ermächtige die Freiwillige Feuerwehr Füssen-Stadt e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwillige Feuerwehr Füssen-Stadt 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.

.....  
Name und Vorname bzw. Firma (Kontoinhaber)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

.....  
Kreditinstitut

DE ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | .....

BIC ..... | .....

.....  
Datum, Ort und Unterschrift