



## Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die Freiwillige Feuerwehr Rössing  
als **förderndes** Mitglied:

Familienname: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Familienstand:\* ledig/Witwe(r)/verh. seit \_\_\_\_\_

Hausbesitzer / Mieter:\*

\* Nichtzutreffendes streichen

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

### Einwilligung zur Datenverarbeitung (gem. §4 NDSG)

Hiermit stimme ich der Datenverarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung mit Hilfe eines Feuerwehr-Verwaltungsprogrammes durch die Gemeindeverwaltung, dem Gemeindebrandmeister sowie dem Ortsbrandmeister der Ortsfeuerwehr zu.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Bitte auch die Seite 2 beachten!**



Freiwillige Feuerwehr Nordstemmen  
Ortsfeuerwehr Rössing

[www.ff-roessing.de](http://www.ff-roessing.de)



## SEPA-Lastschriftmandat

**Name des Zahlungsempfängers:** Freiwillige Feuerwehr Rössing

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE16ZZZ00001119934

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_  
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Freiwillige Feuerwehr Rössing Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freiwillige Feuerwehr Rössing 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.

### **Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

\_\_\_\_\_  
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

DE \_\_\_\_\_  
**IBAN** des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
**BIC** und Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)