



**Ich möchte mein Beitrag des Fördervereines zukünftig per
SEPA-Lastschrift abbuchen lassen**

**Bitte das SEPA-Lastschriftmandat (Blatt 2) ausfüllen und dem Förderverein der
Freiwilligen Feuerwehr Hüblingen e.V. im Original zukommen lassen.**

Der Einzug des Mitgliederbeitrages erfolgt jährlich im November.

**Wird eine SEPA-Lastschrift nicht eingelöst, so erfolgt ein zweiter Einzug 7
Bankgeschäftstage später unter der gleichen Gläubigen-ID und Mandatsreferenz.**

Der Einzugsbetrag erhöht sich um pauschal 5,00 € Verzugskosten.

Die Mandatsreferenz werden wir Ihnen nach Eingang des Antrages mitteilen.

Hinweise zum Datenschutz :

**Wir, der Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Hüblingen e.V. nehmen den
Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst. Wir behandeln Ihre
personenbezogenen Daten aus dieser Anmeldung vertraulich und geben diese
Daten, ohne Ihre Einwilligung nicht an Dritte weiter. Wir verwenden Ihre
persönlichen Daten ausschließlich nur im Rahmen unserer
Mitgliederverwaltung und – Betreuung. Sie können der Speicherung Ihrer
Daten jederzeit widersprechen. Hierzu genügt kurze eine Mail an
feuerwehr-hueblingen@kttmail.de.
Sie haben weitere Fragen zum Datenschutz? Sprechen Sie uns bitte an... !**

**Bei Fragen wenden Sie sich bitte an uns oder besuchen uns online unter
www.feuerwehr-hueblingen.de**

Ihr

Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Hüblingen e.V.

Karsten Burk

1. Vorsitzender

1. Vorsitzender Karsten Burk, Wiesenstraße 1, 56479 Hüblingen Tel.: 02664 / 990662 oder 0160 / 91825737
feuerwehr-hueblingen@kttmail.de

Bankverbindung : IBAN:DE 25 5105 0015 0847 0935 44 , BIC: NASSDE55XXX

Vereinsregister-Nr.: VR 20298 beim Amtsgericht Montabaur

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Zahlungsempfänger
<->
Zahlungspflichtigen

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:
Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Hüblingen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:
Wiesenstraße 1

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:
56479 Hüblingen

Land / Country:
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:
D E 9 2 Z Z Z 0 0 0 0 7 0 9 4 2 0

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

_____ Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:
