



## Aufnahmeantrag

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

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

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

Mitglied der  
FF-Bergedorf: \_\_\_\_\_ ja / nein

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im:

**„Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Hamburg-Bergedorf e.V.“**

mit einem Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ € (Euro).

Die Satzung des Fördervereins ist mir bekannt.

Hamburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Antrag erhalten am: \_\_\_\_\_

Der Aufnahme wurde zugestimmt / nicht zugestimmt

durch: \_\_\_\_\_  
Vorstandsmitglied



Förderverein der  
Freiwilligen Feuerwehr  
Hamburg-Bergedorf e.V.  
Chrysanderstraße 2d 21029 Hamburg



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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr  
Hamburg-Bergedorf e.V.  
Chrysanderstraße 2d  
21029 Hamburg

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE80ZZZ00001625801

[Mandatsreferenz]

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) den

**Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Hamburg-Bergedorf e.V.**

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

**Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Hamburg-Bergedorf 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)]

[Kreditinstitut]

[BIC<sup>1</sup>]

[IBAN]

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

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**Ausfertigung für den Zahlungsempfänger**



Förderverein der  
Freiwilligen Feuerwehr  
Hamburg-Bergedorf e.V.  
Chrysanderstraße 2d 21029 Hamburg



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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr  
Hamburg-Bergedorf e.V.  
Chrysanderstraße 2d  
21029 Hamburg

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE80ZZZ00001625801

[Mandatsreferenz]

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) den

**Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Hamburg-Bergedorf e.V.**

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

**Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Hamburg-Bergedorf 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)]

[Kreditinstitut]

[BIC<sup>1</sup>]

[IBAN]

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

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen**