

# Kinderfeuerwehr Menden - 112 ... Sei dabei !

Verein „Kameradschaftskasse Kinderfeuerwehr Menden“  
Vorsitz: Frau Christiana Bongard  
Holzener Dorfstraße 50  
58708 Menden  
Kassierer: Jacqueline Bals [info@brandschutzerziehung.de](mailto:info@brandschutzerziehung.de)  
Tel. 02373-689721



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich dem Verein „Kameradschaftskasse Kinderfeuerwehr Menden“ als passives Mitglied bei.

Name: ..... Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Firma: .....

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl: ..... Wohnort: .....

Telefon: ..... E-Mail-Adresse: .....

### **Mitgliedsbeitrag pro Jahr wurde auf der Gründerversammlung am 04.01.2018 festgelegt**

Mindestbeitrag: **12 Euro**;  Ich möchte **20 Euro** Beitrag zahlen;  Ich möchte **.....Euro** Beitrag zahlen.

Die Vereinssatzung ist mir bekannt bzw. kann beim Vorstand jederzeit eingesehen werden. Ebenso kann diese auf der Internetseite <http://ff-menden.de/kinderfeuerwehr> eingesehen werden.

Ich erkenne die Satzung in vollem Umfang an.

Eine Zuwendungsbescheinigung kann nicht ausgestellt werden, da wir kein eingetragener Verein (e.V) sind.

**Die Mitgliedschaft beginnt am** .....

Ort: ..... Datum: .....

### SEPA- Lastschriftmandat zum Einzug des Mitgliedsbeitrages

Verein „Kameradschaftskasse der Kinderfeuerwehr Menden“  
Gläubiger- Identifikationsnummer: DE70ZZZ00002087992  
Mandatsreferenz:

Hiermit ermächtige ich den Verein „Kameradschaftskasse Kinderfeuerwehr Menden“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein „Kameradschaftskasse Kinderfeuerwehr Menden“ auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber**.....**Kreditinstitut**.....

**IBAN: DE**.....**BIC**.....

Datenschutzhinweis: Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung ihrer Mitgliedschaft vom Verein erfasst bzw. verarbeitet. Mit der Speicherung meiner Daten ausschließlich zu satzungsmäßigen Aufgaben bin ich einverstanden .

Ort, Datum

Unterschrift