



# Freiwillige Feuerwehr Salzgitter-Lichtenberg



## Mitgliedsantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme als förderndes Mitglied in die Freiwillige Feuerwehr Salzgitter-Lichtenberg sowie den Verein zur Förderung der Freiwilligen Feuerwehr-Lichtenberg

zum: \_\_\_\_\_.

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

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

geheiratet am\*: \_\_\_\_\_

Dem Einzug des Mitgliedbeitrages i.H.v. 30,00 Euro habe ich mit dem SEPA-Lastschriftmandat zugestimmt.

### **Erklärung:**

Foto- und Filmaufnahmen, auf dem das Mitglied abgebildet ist, dürfen für die Erstellung von Berichten, Informationsmedien und Pressemitteilungen verwendet und veröffentlicht werden.

Die durch die Feuerwehr bereitgestellte Ausrüstung und Kleidung ist bei einem Ausscheiden aus der Feuerwehr unaufgefordert zurückzugeben.

Salzgitter \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Ortsbrandmeister**  
Nico Heimlich

**Stellv. Ortsbrandmeisterin**  
Anja Cammrad

Dienstlich

**Postanschrift**  
Burgbergstraße  
38228 Salzgitter

**Festnetz**  
0 53 41 / 8653335

**E-Mail**  
ortsfeuerwehr-lichtenberg@feuerwehr-  
salzgitter.org

**Homepage**  
[www.ffw-lichtenberg.de](http://www.ffw-lichtenberg.de)

**Ortsbrandmeister Privat**

**Postanschrift**  
Burgbergstraße 65  
38228 Salzgitter

**Mobil**  
0171/3753542

**Stellv. Ortsbrandmeisterin Privat**

**Postanschrift**  
Krühgarten 55  
38228 Salzgitter

**Festnetz**  
05341 / 8672070

**Mobil**  
0170/5119003

\*freiwillige Angabe

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

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Verein zur Förderung der Freiwilligen Feuerwehr  
SZ-Lichtenberg  
Burgbergstr. 24  
38228  
Salzgitter

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
DE17ZZZ00000088224

Mandatsreferenz

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
Verein zur Förderung der Freiwilligen Feuerwehr SZ-Lichtenberg

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

[Name des Zahlungsempfängers]  
Verein zur Förderung der Freiwilligen Feuerwehr SZ-Lichtenberg

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 (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

