

Mitglied werden im

Förderverein der Freiwilligen

Feuerwehr Helgoland e.V.

Unterstützen sie die Arbeit unserer Freiwilligen Feuerwehr auf Helgoland

Was wird gefördert:

Der Förderverein wurde gegründet um die Freiwillige Feuerwehr auf Helgoland im Bereich des Brandschutzes, der allgemeinen Hilfe und des vorbeugenden Brandschutzes zu unterstützen.



Wie wird gefördert:

Durch die Mitgliedschaft und durch Spenden werden förderungswürdige Projekte der aktiven Feuerwehr, aber auch der Jugendfeuerwehr unterstützt.

Noch mehr Info ?

Wenden sie sich an unseren Wehrführer, ein aktives Mitglied der Feuerwehr, oder besuchen sie uns im Internet.

www.foerderverein-helgoland.de

Öffentlichkeitsarbeit:

Hier präsentiert sich der Förderverein durch viele Veranstaltungen wie z.B. Kinderfest, Sommerfest, Laternelaufen, Preisknobeln, Infostände, Tag der offenen Tür, Führungen im Gerätehaus der Feuerwehr im Unterland.

Mitglied werden !

Dies können sie, indem sie den Antrag auf der Rückseite ausfüllen und bei uns abgeben. Für eine Spende stellen wir eine Spendenbescheinigung aus.

www.foerderverein-helgoland.de

E-Mail: foerderverein@feuerwehr-helgoland.de

Beitrittserklärung

--	--	--

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Helgoland e. V.

(Vor – und Nachname) _____

(Straße und Hausnummer) _____

(Postleitzahl und Ort) _____ (Unterschrift) _____

*Die Mitgliedschaft gilt auf unbestimmte Dauer und kann zum Ende eines jeden Jahres mit einer dreimonatigen Kündigungsfrist beendet werden.

Der jährliche Beitrag wird von der Mitgliederversammlung festgelegt.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA- Lastschriftmandates

(Name des Zahlungsempfänger)	Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Helgoland e.V.
(Anschrift des Zahlungsempfängers)	Hafenstraße 1102, 27498 Helgoland
(Gläubiger - Identifikationsnummer)	DE71ZZZ00000196183
(Mandatsreferenz)	Mitgliedsnummer

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Zahlungsart) wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Jahresbeitrag von 25 € Spende einmalig _____ € (Betrag)

Spende jährlich _____ € (Betrag) Auf Wunsch stellen wir eine Spendenbescheinigung aus.

_____ DE _____
Name des Zahlungspflichtigen IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

_____ Kreditinstitut (Name & BIC, 8 oder 11 Stellen)

_____ Datum

_____ Unterschrift