



# Freiwillige Feuerwehr

## Samtgemeinde Hankensbüttel

### Ortsfeuerwehr Lingwedel



Ortsbrandmeister: Ralf Köllner, Im Dorfe 3 - 29386 Dedelstorf / Lingwedel  
Tel. 0171/ 6212641 - e-mail: [ortsbrandmeister@feuerwehr-lingwedel.de](mailto:ortsbrandmeister@feuerwehr-lingwedel.de)  
Im Internet: <http://www.feuerwehr-lingwedel.de>

---

## Änderungsauftrag fördernde Mitgliedschaft

Liebes fördernde Mitglied,

mit dem Änderungsformular im Anhang können Sie uns ganz einfach Änderungswünsche ihrer persönlichen Daten, ihres Beitrages oder ihrer Bankverbindung mitteilen.

Wir freuen uns auch zukünftig auf Ihre Unterstützung.

Mit freundlichen Grüßen

Ralf Köllner ( Ortsbrandmeister )

**Das Kommando der Freiwilligen Feuerwehr Lingwedel**

Anlagen: Personalbogen, Einzugsermächtigung (Kopie)

## Personalbogen

Wir freuen uns, dass Sie weiterhin Interesse daran haben, Ihre Feuerwehr im Ort zu unterstützen. Zum Abgleich bzw. Änderung füllen Sie bitte alle folgenden Felder aus und lassen Sie uns diese zukommen. Sie erhalten dann eine Bestätigung.

### Ihre Daten:

Damit wir Sie erreichen können:

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

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

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

Plz. Ort: \_\_\_\_\_

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

Nr. Mobil / SMS / Whatsapp: +49 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Damit haben wir nun alle erforderlichen Daten zu Ihrer Person. Bitte senden Sie uns **diesen Bogen und den ersten Teil der Einzugsermächtigung** zu.  
(Wenn vorhanden gerne elektronisch per Email, dann ist diese schon mal korrekt.)

Freiwillige Feuerwehr Lingwedel  
Ortsbrandmeister Ralf Köllner  
Lingwedel  
Im Dorfe 3  
29386 Dedelstorf  
[ortsbrandmeister@feuerwehr-lingwedel.de](mailto:ortsbrandmeister@feuerwehr-lingwedel.de)

Mir ist die Unterstützung der Ortsfeuerwehr Lingwedel mehr wert und ich möchte abweichend von dem Mindestbeitrag folgenden Jahresbeitrag leisten:

Statt 30€:     35€     40€     45€     50€    (anderer Betrag)  \_\_\_\_\_ €

Mit meiner Unterschrift bin ich mit der Speicherung meiner Daten für Verwaltungs- und Kommunikationszwecke der Freiwilligen Feuerwehr Lingwedel einverstanden. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ort/Datum:

Unterschrift:

X

---

# Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

## Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Freiwillige Feuerwehr Lingwedel  
Ralf Köllner wg. Feuerwehrekameradschaft  
Lingwedel  
Im Dorfe 3  
29386 Dedelstorf

Ausfertigung für die  
Feuerwehr Lingwedel  
Bitte dem Personalbogen  
anhängen!

## Name und Anschrift des/r Kontoinhaber/s:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

## **Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung**

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mit der

IBAN:

BIC:

\_\_\_\_\_ bei  
\_\_\_\_\_

*genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts*

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

*Ort , Datum Unterschrift(en)*

\_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_

# Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

## Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Freiwillige Feuerwehr Lingwedel  
Ralf Köllner wg. Feuerwehrekameradschaft  
Lingwedel  
Im Dorfe 3  
29386 Dedelstorf

Für Ihre Unterlagen  
bestimmt!

## Name und Anschrift des/r Kontoinhaber/s:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

## **Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung**

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mit der

IBAN:

BIC:

\_\_\_\_\_ bei  
\_\_\_\_\_

*genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts*

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

*Ort , Datum Unterschrift(en)*

\_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_