

# BRANDOPFERHILFE



## EHREN-BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit ernennen wir,

Funktion:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>
Wohnort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Mobil:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Eintrittsdatum:	<input type="text"/>

zur **EHREN** - Mitgliedschaft im Verein **BRANDOPFERHILFE SAARLAND e.V.**

Das Ehrenmitglied erkennt die Satzung des Vereins an. Die Ehrenmitgliedschaft genießt mit der Ernennung bzw. Berufung im Verein Sonderrechte. Das Ehrenmitglied ist von der Pflicht zur Zahlung von Mitgliedsbeiträgen oder sonstigen Leistungen (z.B. Umlagen) befreit.

Eine freiwillige Geld- oder Sachspende bzw. sonstige Zuwendung an den Verein obliegt beim Ehrenmitglied, wird aber vom Verein begrüßt.

Ehrenmitglieder haben keine Beiträge und Aufnahmegebühr zu leisten.

### 1. Vereinsbeitrag

<input type="checkbox"/>	Jahresbeitrag	Ehrenmitglied	0,- €
<input type="checkbox"/>	Ich	Spende zusätzlich/einmalig in €	_____, - €
<input type="checkbox"/>	Ja	Spendenbescheinigung wird erbeten	
<input type="checkbox"/>	Nein	Spendenbescheinigung wird nicht erbeten	

*(Zutreffendes bitte ankreuzen, bzw. handschriftlich ergänzen)*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Vereinssitz:**  
BRANDOPFER SAARLAND e.V.  
Rodenheimweg 1  
66538 Neunkirchen

**Vorstand:**  
1. Vorsitzender: Holger Staab  
2. Vorsitzender: Alexander Raphael  
Schatzmeister: Monika Redenbach

**Kontakt:** (06821) 742 3456  
info@brandopferhilfe.saarland  
www.brandopferhilfe.saarland  
facebook.com/BrandopferSaarland

# BRANDOPFERHILFE



## 2. Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Die Entrichtung des gesamten zur Zeit gültigen Jahres-Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig jährlich am 01. eines jeden Monats (jeweils zum Folgemonat nach Antragsstellung) bis auf Widerruf.

Zahlungsempfänger: Brandopferhilfe Saarland e.V.  
Rodenheimweg 1  
D-66538 Neunkirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57 5919 0000 0117 9130 07

Mandatsreferenz: wird bei der 1. Lastschrift mitgeteilt  
Name des neuen Vereinsmitgliedes / Mitgliedsbeitrag

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Brandopferhilfe Saarland e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift den zur Zeit gültigen Mitgliedsbeitrag bzw. die einmalige Spende einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Brandopferhilfe Saarland e.V. 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.

Bei erfolglosen Abbuchungsversuchen werden dem Antragsteller/Mitglied die entstandenen Gebühren für Rücklastschriften berechnet.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>
Wohnort:	<input type="text"/>
Kreditinstitut:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift

## 3. Spendenkonto

**Brandopferhilfe Saarland e.V. – Bank1Saar e.G.**  
**IBAN: DE57 5919 0000 0117 9130 07 – BIC: SABADE5S**

**Vereinssitz:**  
BRANDOPFER SAARLAND e.V.  
Rodenheimweg 1  
66538 Neunkirchen

**Vorstand:**  
1. Vorsitzender: Holger Staab  
2. Vorsitzender: Alexander Raphael  
Schatzmeister: Monika Redenbach

**Kontakt:** (06821) 742 3456  
info@brandopferhilfe.saarland  
www.brandopferhilfe.saarland  
facebook.com/BrandopferSaarland