



# Aufnahmeantrag zur Freiwilligen Fahrlehrer-Kameradschaftshilfe



An der Freiwilligen Fahrlehrer-Kameradschaftshilfe bei Sterbefällen (**zutreffendes bitte ankreuzen**)

<input type="radio"/>	nehme ich teil
<input type="radio"/>	nehme ich nicht teil

Zur Aufbringung der Mittel für die Unterstützungsleistung verpflichte ich mich,

- einmalig den satzungsgemäßen Aufnahmebeitrag von 30,- € (für 2 Vorausumlagen)
- für jeden einzelnen Sterbefall den durch die Mitgliederversammlung festgelegten Umlagebetrag (z. Zt. 15,-€ je Sterbefall) zu entrichten.

## Angaben zur eigenen Person:

Name:	Vorname:
Geb.-Dat.:	Geb.-Ort:
Strasse/Nr.:	PLZ/Ort:

## Verfügung:

Die Auszahlung der Mittel für die Unterstützungsleistung soll erfolgen an: (**zutreffendes bitte ankreuzen**)

<input type="radio"/> den überlebenden Ehepartner	<input type="radio"/> folgende Person	<input type="radio"/> die rechtmäßigen Erben
Name, Vorname:	Geb.-Datum:	
Anschrift:	Unterschrift:	

**Zurzeit beträgt der Auszahlungsbetrag maximal 7.000,- €. Die Höhe der auszahlbaren Sterbefallunterstützung richtet sich nach der Höhe der eingegangenen Spenden abzüglich der Kostenumlagepauschale.**

- Ich ermächtige den Fahrlehrer-Verband Westfalen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Fahrlehrer Verband Westfalen auf meinem Konto gezogene Lastschrift 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000817370

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat – Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	BIC:
Ort/Datum:	Unterschrift: