



THW-Helfervereinigung Flensburg e. V.

Vereinigung der Helfer und Förderer des
Technischen Hilfswerks Flensburg e. V.

- Aufnahmeantrag -

HIERMIT BEANTRAGE ICH DIE MITGLIEDSCHAFT IN DER THW-HELFERVEREINIGUNG Flensburg e. V.

Als aktives Mitglied als Fördermitglied als Jugendlicher (unter 18 Jahre)

Meinen Jahresbeitrag setze ich fest auf EUR _____

(Mindestbeiträge p.a.: Aktive EUR 25,- und Förderer EUR 15,-; Jugendliche bis zum vollendeten 17. Lebensjahr beitragsfrei)

Bitte alle Angaben leserlich und in Druckbuchstaben eintragen!

(Alle Angaben werden gemäß Bundesdatenschutz behandelt)

Vor- / Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

(bei Gewerbebetrieben Firmenname und Geschäftsführer)

Straße/Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Tel.: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Über die Inhalte und Aufgaben der Bundesanstalt THW wurde ich informiert. Die Satzung der THW-Helfervereinigung Flensburg e. V. habe ich zur Kenntnis genommen. Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird zu Beginn eines Kalenderjahres fällig.

Die Beitragszahlung erfolgt per Bankeinzug von der unten genannten Kontoverbindung.
(bitte Einzugsermächtigung ausfüllen)

Datum _____

Unterschrift _____

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer des THW-Helfervereinigung Flensburg e. V.: **DE22ZZZ00000670134**

Deine Mandantenreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den THW-Helfervereinigung Flensburg e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem THW-Helfervereinigung Flensburg 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.

Vor- / Nachname: (Kontoinhaber) _____

(bei Gewerbebetrieben Firmenname und Geschäftsführer)

Alternativ:

Kontonummer: _____

IBAN: _____

Bankleitzahl: _____

BIC: _____

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Verteiler:

1) 1. Schatzmeister (Original)

2) Mitglied (Kopie)

1. Vorsitzender:

Thorsten Eggers, E-Mail: helferverein@thw-flensburg.de

THW-Helfervereinigung Flensburg e. V. Lilienthalstr. 46, 24941 Flensburg

Bankverbindung: Nospa Harrislee (BLZ 217 500 00) Konto-Nr. 580 68

IBAN: DE 2521 7500 0000 0005 8068 – BIC: NOLADE21NOS