

THW HELFERVEREINIGUNG LEER (OSTFRIESLAND) E.V.



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die
„THW Helfervereinigung Leer (Ostfriesland) e.V.“ als

- aktives Mitglied zum ____ . ____ . ____
 passives Mitglied zum nächstmöglichen Termin.

____ . ____ . ____
Antragsdatum

Persönliche Daten

Firma (bei Privatpersonen nicht auszufüllen)

Name

Vorname

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

____ . ____ . ____
Geburtsdatum (nur bei Privatpersonen)

Telefon

Mobiltelefon

E-Mail

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten bei der THW Helfervereinigung Leer (Ostfriesland) e.V. gespeichert werden. Diese Angaben werden gemäß Bundesdatenschutzgesetz behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

____ . ____ . ____
Ort Datum

Unterschrift des Antragstellers (bei Firmen mit Stempel)

Ermächtigung zum Einzug von wiederkehrenden Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtigen ich/wir, die THW Helfervereinigung Leer (Ostfriesland) e.V., Alemannenstraße 1, 26789 Leer, die von mir/uns zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

IBAN

Kontoinhaber

im SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID: **DE06THW00001729080**

Mandatsreferenz: **Mitgliedsnummer** sh. Unten

____ . ____ . ____
Ort Datum

Unterschrift des Kontoinhabers (bei Firmen mit Stempel)

Sie werden nach Entscheidung des Vorstandes über Ihren Antrag informiert.

WIRD VOM VORSTAND AUSGEFÜLLT

- Antrag angenommen
 Antrag abgelehnt

Mitgliedsnummer

____ . ____ . ____
Datum Unterschrift