



THW-Helferverein Günzburg e. V.



„Ja, ich möchte helfen!“

Aufnahmeantrag

Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, dem **THW-Helferverein Günzburg e.V.** beizutreten und dadurch das THW Günzburg sowie die dazugehörige THW Jugend Günzburg zu unterstützen.

Angaben für die Mitgliederkartei

Firmenname (bei Privatpersonen nicht auszufüllen)

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

_____. _____. _____.
Geburtsdatum (bei Privatpersonen)

Telefon

Mobiltelefon

E-Mail

Im THW-Helferverein Günzburg e.V. ist es üblich, dass die Informationen über E-Mails weitergegeben werden. Dies ist ein Beitrag zum Umweltschutz und Kostenreduzierung.

Ich stimme hiermit zu, dass jeder Schriftverkehr über E-Mails erfolgen kann.

stimme hiermit nicht zu, und bitte den Schriftverkehr an meine Postadresse zu versenden.

Mir ist bewusst, dass ich nur informiert werden kann, wenn ich bei Änderungen meiner Kontaktdaten den Helferverein informiere.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten beim THW-Helferverein Günzburg e.V. gespeichert werden. Meine Angaben werden gemäß Bundesdatenschutzgesetz behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des THW-Helferverein Günzburg e.V. an.

Ort

_____. _____. _____.
Datum

Unterschrift Antragsteller



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ0000970474

Der Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt einmal jährlich.

Meinen Jahresbeitrag setze ich auf _____ € fest.
(Mindestbeitrag: 12€ pro Jahr)

Ich ermächtige den THW Helferverein Günzburg e.V. hiermit widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag durch Lastschrift von meinem nachfolgenden Konto abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom THW Helferverein Günzburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber _____

IBAN **DE** _ _ _ _ _ - - - - -

BIC _ _ _ _ _ - - - - -

Geldinstitut _____

Mir ist bewusst, dass meine Mitgliedschaft bei einem Zahlungsverzug ruht und erst durch Begleichung des ausstehenden Mitgliedsbeitrags wieder aktiviert wird. Bei fehlender Kontodeckung besteht für die Bank keine Pflicht zur Einlösung.

Über Änderungen meiner Bankverbindung werde ich den Helferverein unverzüglich informieren.

_____, _____, _____ Datum Unterschrift Kontoinhaber

(Wird vom Helferverein ausgefüllt)

Mandatsreferenz _____