

THW HELFERVEREINIGUNG BALINGEN e.V.



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die

„Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerk Balingen e.V.“ als

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

____ . ____ . ____
Antragsdatum

Meinen Jahresbeitrag setze ich auf _____ € (mind. 20,00 €) fest.

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 Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerk Balingen e.V. gespeichert werden. Diese Angaben werden gemäß Bundesdatenschutzgesetz behandelt und **nicht** an Dritte weitergegeben.*

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Antragstellers (bei Firmen mit Stempel) _____

SEPA-Lastschriftmandat

*Hiermit ermächtigen ich/wir, die Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerk Balingen e.V., die von mir/uns zu entrichtenden Vereinsbeiträge **bis zum 15.02.** eines jeden Vereinsjahres zu Lasten meines/unseres Kontos*

DE _____ Kontonummer / IBAN _____ Kontoinhaber _____

BIC _____ Bankleitzahl / BIC _____ Kreditinstitut _____

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerk Balingen e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000736655 / Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer) auf meinem 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.

Änderungen meiner/unserer Bankverbindung wird der Verein unverzüglich informiert.

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 _____