



**Vereinigung der Helfer und Förderer des
Technischen Hilfswerk Ortsverein Papenburg e.V.
Alter Burenweg 7 26871 Papenburg**

Aufnahmeantrag

Ich (wir) beantrage(n) hiermit die Aufnahme in die

THW-Helfervereinigung Papenburg e.V.

als :

Aktives Mitglied
(nur Mitglieder der BA THW)

passives Mitglied/Fördermitglied

Name/Firma: _____

Vorname/Ansprechpartner: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Email-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Familienstand: ledig verheiratet verwitwet

Als **aktives Mitglied** beträgt der Jahresbeitrag **20,- Euro**. Hier ist eine zusätzliche Unfall-und Haftpflichtversicherung bei Veranstaltungen der THW-Helfervereinigung Papenburg e.V. sowie bei THW-Dienstveranstaltungen enthalten.

Als **Fördermitglied** setze ich meinen Jahresbeitrag nach eigenem Ermessen auf _____ € fest.

Zur **zusätzlichen Unterstützung** der THW-Helfervereinigung Papenburg e.V. spende(n) ich (wir):

einmalig

jährlich

einen Betrag in Höhe von _____ Euro.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die mir ausgehändigte Satzung der THW-Helfervereinigung Papenburg e.V. an.

Datum:

Unterschrift:



**Vereinigung der Helfer und Förderer des
Technischen Hilfswerk Ortsverein Papenburg e.V.
Alter Burenweg 7 26871 Papenburg**

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63HEV00000756987

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

- Hiermit ermächtige(n) ich/wir die THW-Helfervereinigung Papenburg e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der THW-Helfervereinigung Papenburg e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

Kontonummer(IBAN): _____

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.

Hinweis zum Einzug des Mitgliedsbeitrages: Der Einzug erfolgt erstmalig zum 15. des Folgemonats, danach immer jährlich zum 15.01.!

- Ich (wir) richte(n) einen Dauerauftrag zur Zahlung meiner (unserer) Beiträge ein. Der Beitrag muss jeweils bis zum 31.01. eines Jahres beglichen sein.

Datum Unterschrift (Mitglied)

Mit dieser Erklärung trete(n) ich (wir) der THW-Helfervereinigung Papenburg e.V. bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Verein keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Ende des Geschäftsjahres gekündigt werden, die Mitgliedschaft endet nicht automatisch durch Austritt aus der Bundesanstalt THW. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand der THW-Helfervereinigung Papenburg e.V. behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Mitgliedsnummer: _____

Datum Unterschrift (1.Vorsitzender)

Verteiler:
1 x Mitglied
1 x Helfervereinigung

-Alle Angaben werden gemäß Bundesdatenschutz behandelt -