

Aufnahmeantrag

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

THW-Helfervereinigung Papenburg e.V.

als: Aktives Mitglied passives Mitglied/Fördermitglied
(nur Mitglieder der BA THW)

Name/Firma: _____

Vorname/Ansprechpartner: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geb.-Datum: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon-/Handynummer: _____

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 auf _____ € (mindestens 50,- €) fest.

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

einmalig jährlich

einen Betrag in Höhe von _____ Euro.

Die Vereinssatzung der THW-Helfervereinigung Papenburg e.V. kann jederzeit auf der Homepage des THW-Ortsverbandes unter www.thw-papenburg.de im Bereich Helfervereinigung/Mitglied werden eingesehen und ausgedruckt werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____



Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks - Ortsverein Papenburg e.V.

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.

(zutreffendes bitte ankreuzen)

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.

Vom Vorstand auszufüllen:

Mitgliedsnummer: _____

Datum

Unterschrift (1.Vorsitzende/r – THW-Helfervereinigung e.V.)

Verteiler:

1 x Mitglied

1 x Helfervereinigung

-Alle Angaben werden gemäß Bundesdatenschutz behandelt –