



THW Kreisvereinigung Wetterau e.V., Raiffeisenstraße 14, 61169 Friedberg

THW Kreisvereinigung Wetterau e.V.

Raiffeisenstraße 14
61169 Friedberg

THW Kreisvereinigung Wetterau e.V.

ANSCHRIFT Raiffeisenstraße 14
61169 Friedberg

MOBIL 0176 28 59 99 44

TEL 06031 4352 (Mittwochs von 19:30 bis 21:00)

FAX 06031 770557

BEARBEITET VON

E-MAIL ov@thw-friedberg.de

INTERNET thw-friedberg.de

VEREINSREGISTER Nr. 676 - Amtsgericht Friedberg

BETREFF **Aufnahmeantrag und SEPA-Lastschriftmandat**

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die „THW Kreisvereinigung Wetterau e.V.“ als

aktives Mitglied. Aktive Mitglieder im THW zahlen keinen Beitrag.

förderndes Mitglied. Ich setze meinen jährlichen Förderbeitrag auf € _____ fest. (Min. €20)

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____ @ _____

Unterschrift für Aufnahme:*

Datum

Unterschrift

*: Die Satzung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und unterstütze sie. Zudem bin ich einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der beantragten Mitgliedschaft stehenden Daten elektronisch erfasst und gespeichert werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger THW Kreisvereinigung Wetterau e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger THW Kreisvereinigung Wetterau e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Lastschrifteinzug erfolgt zum 15. Januar einen jeden Jahres. Fällt der 15. Januar auf einen Samstag, Sonn- oder Feiertag, erfolgt der Lastschrifteinzug am darauffolgenden Werktag.

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-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00001368181

Mandatsreferenznummer: _____

Bank: _____

(wird vom Verein eingetragen)

IBAN: DE _____

Unterschrift für Bankeinzug:*

Datum

Unterschrift

Über den Antrag auf Aufnahme entscheidet der Vorstand des Vereins. Die folgenden Felder werden vom Vorstand ausgefüllt.

Antrag angenommen / abgelehnt

Mitglieds-Nr.: _____

Datum

Unterschrift des Vorstands

THW Kreisvereinigung Wetterau e.V.
Raiffeisenstraße 14
61169 Friedberg

BANK Sparkasse Oberhessen
GLÄUBIGER-ID DE47ZZZ00001368181
IBAN DE88 5185 0079 0051 0103 02

TEL 06031 4352
FAX 06031 770557
E-MAIL ov@thw-friedberg.de