



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

THW Kreisvereinigung Wetterau e.V.

Raiffeisenstraße 24  
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 im THW Ortsverband Friedberg/Hessen**

**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 SEPA-Basis-Lastschrift / **wiederkehrende** SEPA-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 Zeitpunkt für den Lastschritteinzug wird in der jeweils aktuell gültigen Fassung der Satzung geregelt.

**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: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

(wird vom Verein eingetragen)

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Unterschrift für **wiederkehrende** SEPA-Lastschrift:\*

\_\_\_\_\_  
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 DE51 5185 0079 0051 0016 56

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