



THW-Helfervereinigung Ahrensburg e.V.

Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerkes Ahrensburg e.V.
Roggenweg 5 * 22926 Ahrensburg
Tel.: 04102 / 80366 0 Fax: 04102 / 80366 18
E-Mail: helfervereinigung@thw-ahrensburg.de

- Aufnahmeantrag -

HIERMIT BEANTRAGE ICH DIE MITGLIEDSCHAFT IN DER THW-HELPERVEREINIGUNG Ahrensburg e.V.

Als aktives Mitglied als Fördermitglied als Jugendlicher (unter 18 Jahre)

Meinen Jahresbeitrag setze ich fest auf EUR ____ (bei Jugendlichen ab 20 ____)
(Mindestbeiträge p.a.: Aktive und Förderer EUR 20,- ; Jugendliche bis zum vollendeten 17. Lebensjahr beitragsfrei)

Angaben für die Mitgliederkartei:
(Angaben werden gemäß Bundesdatenschutz behandelt)

Vor- / Nachname: _____ Geboren am: _____
(bei Gewerbebetrieben Firmenname und Geschäftsführer)

Straße/Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____
(falls vorhanden)

Über die Inhalte und Aufgaben der Bundesanstalt THW wurde ich informiert. Die Satzung der THW-Helfervereinigung habe ich erhalten. Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird zu Beginn eines Kalenderjahres fällig.

Art der Beitragszahlung: [1] per Bankeinzug (bitte Einzugsermächtigung ausfüllen)
[2] Überweisung

Datum

Unterschrift

(Bei Jugendlichen unter 18 der gesetzliche Vertreter)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige Ich die THW-Helfervereinigung Ahrensburg e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag durch Lastschrift von meinem nachstehenden Konto abzubuchen:

Bank : _____

IBAN : _____ BIC : _____

Datum

Unterschrift