

# Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Eggenfelden e.V.



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die „THW-Helfervereinigung Eggenfelden e.V.“ zum nächstmöglichen Termin.

\_\_\_\_\_ Antragsdatum

Meinen Jahresbeitrag setze ich auf \_\_\_\_\_ € (min. 10,00 €) fest.

## Persönliche Daten

\_\_\_\_\_  
Firma (bei Privatpersonen nicht auszufüllen)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Ich möchte die Einladung zur Jahreshauptversammlung sowie Informationen zu Neuigkeiten, Veranstaltungen etc. nicht schriftlich, sondern per E-Mail erhalten.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten bei der THW-Helfervereinigung Eggenfelden e.V. gespeichert werden. Diese Daten werden gemäß Bundesdatenschutzgesetz behandelt und an Dritte (Dachverband Bundesvereinigung, Landesvereinigung) weitergegeben. Widerspruch muss schriftlich erfolgen.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Antragstellenden

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/ der gesetzlich Vertretenden (bei Minderjährigen)

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtigen ich/ wir Sie, die von mir/ uns zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Girokontos

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

im Lastschriftverfahren einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit von mir/ uns gegenüber dem Verein widerrufen werden. Bei fehlender Kontodeckung besteht für die Bank keine Pflicht zur Einlösung. Über Änderungen meiner/ unserer Bankverbindung wird der Verein unverzüglich informiert.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers