

VEREIN DER HELFER UND FÖRDERER DES
TECHNISCHEN **H**ILFS **W**ERKS
IDAR-OBERSTEIN E. V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich mich bereit, dem Verein der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Idar-Oberstein e.V. als aktives oder förderndes Mitglied beizutreten.

Die Mitgliedschaft beginnt am: _____

Mitgliedsdaten

Name / Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon Festnetz: _____

Telefon Mobil: _____

E-Mail: _____

Bankverbindung des Vereins:

KSK Birkenfeld – IBAN: DE05 5625 0030 0000 3254 49 BIC: BILADE55XXX

SEPA – Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung):

Hiermit ermächtige ich den Verein der Helfer und Förderer des THW Idar-Oberstein e.V.

Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen und weise mein Kreditinstitut an, diese gezogene Lastschrift einzulösen.

Beitrag/Jahresbeitrag: _____

Kontoinhaber: _____

Konto. Nr.: (IBAN): _____

BLZ: _____

Name der Bank: _____

Datum:

Unterschrift:

Datenschutzerklärung: Ihre Daten werden nur im Rahmen der Verwendung der Vereinsinteressen verwandt und nicht an Dritte weitergegeben.