

Aufnahmeantrag

Frau Herr Firma

Vorname	Nachname	Geburtsdatum
---------	----------	--------------

Strasse, Hausnummer	PLZ, Wohnort
---------------------	--------------

Telefon	Mail
---------	------

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die „Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks“ kurz „THW-Helfervereinigung Ortsverein Wolfsburg e.V.“ als

Aktives Mitglied Fördermitglied

Meinen Jahresbeitrag setze ich fest auf:

<input type="checkbox"/> 25,00 €	<input type="checkbox"/> 35,00 €	<input type="checkbox"/> 50,00 €	<input type="checkbox"/> 75,00 €	Mindestbeitrag 25,00€ <input type="checkbox"/> €
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	---

Ich ermächtige die THW-Helfervereinigung widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag (fällig bis zum 31.Januar des Geschäftsjahres) durch Lastschrift von meinem Konto abzubuchen:

Kontonummer	BLZ	Kreditinstitut
-------------	-----	----------------

Ich bin mir bewusst, dass ich bei Konto-/Wohnsitzänderungen die THW-Helfervereinigung unverzüglich informieren werde, da ich sonst die entstehenden Kosten tragen muss. Meine Daten werden ausschließlich für interne Verwaltungszwecke gemäss dem Bundesdatenschutzgesetz gespeichert. Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Mitgliedsnummer
