

THW–Helfervereinigung Lemgo e.V.

VEREINIGUNG DER HELFER UND FÖRDERER DES
TECHNISCHEN HILFSWERKS LEMGO



Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied der THW-Helfervereinigung Lemgo e.V. zum 01.____.20____ werden.

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Ich bin damit einverstanden, zur Jahreshauptversammlung per E-Mail eingeladen zu werden.

Ich bin damit einverstanden, dass ich das Protokoll der Jahreshauptversammlung per E-Mail erhalte.

Ich möchte ggf. Informationen zu aktuellen Projekten und Veranstaltungen per E-Mail erhalten.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die THW-Helfervereinigung Lemgo e.V., die fälligen Beiträge und von der Mitgliederversammlung beschlossenen Umlagen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __ BIC: _____ | ____

Kontoinhaber: _____ Unterschrift: _____
(falls abweichend)

Die Mitgliedsbeiträge sind Satzungsgemäß zum 31. Januar fällig. Änderungen meiner Bankverbindung gebe ich der THW Helfervereinigung Lemgo e.V. rechtzeitig bekannt. Kosten, die durch ein Versäumnis dieses Hinweises oder Rückbelastung wegen unzureichender Deckung entstehen, kann die THW- Helfervereinigung Lemgo e.V. an das Mitglied weitergeben.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte)

Anlage: Ermächtigung zum Abgleich der persönlichen Daten mit dem Ortsverband