



Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des THW Forchheim e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG und EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich erkläre hiermit dem Verein „Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des THW Forchheim e.V.“ unter Anerkennung deren Satzung als Mitglied angehören zu wollen.

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

- ☐ Einzelmitgliedschaft (20,00 EUR / Jahr)
- ☐ Familienmitgliedschaft (40,00 EUR / Jahr)
- ☐ Fördermitglied (Beitrag): _____ EUR / Jahr

Weitere Mitglieder (auszufüllen bei Familienmitgliedschaft):

Name

Vorname

Geb. Datum

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/Erziehungsberechtigter

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige ich die Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des THW Forchheim e.V. widerruflich den o.g. Mitgliedsbeitrag/Förderbeitrag bei Fälligkeit dem folgenden Konto durch Lastschrifteinzug zu belasten. Die Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE39ZZZ00000382514.

Kontoinhaber

IBAN

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist,
besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/Erziehungsberechtigter