



Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks
Ortsverband Füssen e. V.

Leinenweber Str. 11
87629 Füssen

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die „Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e. V.“ als

	<u>Beitrag</u>
<input type="checkbox"/> aktives Mitglied (THW-Angehörige)	€ 20,00
<input type="checkbox"/> Fördermitglied	
Meinen Jahresbeitrag setze ich fest auf: €	

Die Satzung wird durch die Mitgliedschaft anerkannt.

Angaben zur Mitgliederverwaltung:

Name Vorname

Straße PLZ / Ort

Geburtsdatum

Tel.-Nr. (privat) Tel.-Nr. (dienst.)

e-mail:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten bei der „THW-Helfervereinigung OV Füssen“, gespeichert werden. Diese Angaben werden gemäß Bundesdatenschutzgesetz behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite

- Alle Angaben werden nach dem Bundesdatenschutzgesetz behandelt -

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE40ZZZ00000233504**

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige die *Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e.V.*, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „*Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e.V.*“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei fehlender Kostendeckung besteht für die Bank keine Pflicht zur Einlösung. Über eine Änderung meiner Bankverbindung unterrichte ich den Verein, kurz „OV Füssen“, unverzüglich.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ | _____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift



Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks
Ortsverband Füssen e. V.

Leinenweber Str. 11
87629 Füssen

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die „Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e. V.“ als

	<u>Beitrag</u>
<input type="checkbox"/> aktives Mitglied (THW-Angehörige)	€ 20,00
<input type="checkbox"/> Fördermitglied	
Meinen Jahresbeitrag setze ich fest auf: €	

Die Satzung wird durch die Mitgliedschaft anerkannt.

Angaben zur Mitgliederverwaltung:

Name Vorname

Straße PLZ / Ort

Geburtsdatum

Tel.-Nr. (privat) Tel.-Nr. (dienst.)

e-mail:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten bei der „THW-Helfervereinigung OV Füssen“, gespeichert werden. Diese Angaben werden gemäß Bundesdatenschutzgesetz behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite

- Alle Angaben werden nach dem Bundesdatenschutzgesetz behandelt -

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE40ZZZ00000233504**

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige die *Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e.V.*, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „*Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e.V.*“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei fehlender Kostendeckung besteht für die Bank keine Pflicht zur Einlösung. Über eine Änderung meiner Bankverbindung unterrichte ich den Verein, kurz „OV Füssen“, unverzüglich.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift



Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks
Ortsverband Füssen e. V.

Leinenweber Str. 11
87629 Füssen

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die „Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e. V.“ als

	<u>Beitrag</u>
<input type="checkbox"/> aktives Mitglied (THW-Angehörige)	€ 20,00
<input type="checkbox"/> Fördermitglied	
Meinen Jahresbeitrag setze ich fest auf: €	

Die Satzung wird durch die Mitgliedschaft anerkannt.

Angaben zur Mitgliederverwaltung:

Name Vorname

Straße PLZ / Ort

Geburtsdatum

Tel.-Nr. (privat) Tel.-Nr. (dienst.)

e-mail:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten bei der „THW-Helfervereinigung OV Füssen“, gespeichert werden. Diese Angaben werden gemäß Bundesdatenschutzgesetz behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite

- Alle Angaben werden nach dem Bundesdatenschutzgesetz behandelt -



Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks
Ortsverband Füssen e. V.

Leinenweber Str. 11
87629 Füssen

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die „Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e. V.“ als

	<u>Beitrag</u>
<input type="checkbox"/> aktives Mitglied (THW-Angehörige)	€ 20,00
<input type="checkbox"/> Fördermitglied	
Meinen Jahresbeitrag setze ich fest auf: €	

Die Satzung wird durch die Mitgliedschaft anerkannt.

Angaben zur Mitgliederverwaltung:

Name Vorname

Straße PLZ / Ort

Geburtsdatum

Tel.-Nr. (privat) Tel.-Nr. (dienst.)

e-mail:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten bei der „THW-Helfervereinigung OV Füssen“, gespeichert werden. Diese Angaben werden gemäß Bundesdatenschutzgesetz behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite

- Alle Angaben werden nach dem Bundesdatenschutzgesetz behandelt -

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE40ZZZ00000233504**

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige die *Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e.V.*, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „*Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e.V.*“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei fehlender Kostendeckung besteht für die Bank keine Pflicht zur Einlösung. Über eine Änderung meiner Bankverbindung unterrichte ich den Verein, kurz „OV Füssen“, unverzüglich.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ | _____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift



Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks
Ortsverband Füssen e. V.

Leinenweber Str. 11
87629 Füssen

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die „Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e. V.“ als

	<u>Beitrag</u>
<input type="checkbox"/> aktives Mitglied (THW-Angehörige)	€ 20,00
<input type="checkbox"/> Fördermitglied	
Meinen Jahresbeitrag setze ich fest auf: €	

Die Satzung wird durch die Mitgliedschaft anerkannt.

Angaben zur Mitgliederverwaltung:

Name Vorname

Straße PLZ / Ort

Geburtsdatum

Tel.-Nr. (privat) Tel.-Nr. (dienst.)

e-mail:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten bei der „THW-Helfervereinigung OV Füssen“, gespeichert werden. Diese Angaben werden gemäß Bundesdatenschutzgesetz behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite

- Alle Angaben werden nach dem Bundesdatenschutzgesetz behandelt -

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE40ZZZ00000233504**

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige die *Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e.V.*, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „*Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e.V.*“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei fehlender Kostendeckung besteht für die Bank keine Pflicht zur Einlösung. Über eine Änderung meiner Bankverbindung unterrichte ich den Verein, kurz „OV Füssen“, unverzüglich.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ | _____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift



Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks
Ortsverband Füssen e. V.

Leinenweber Str. 11
87629 Füssen

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die „Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e. V.“ als

	<u>Beitrag</u>
<input type="checkbox"/> aktives Mitglied (THW-Angehörige)	€ 20,00
<input type="checkbox"/> Fördermitglied	
Meinen Jahresbeitrag setze ich fest auf: €	

Die Satzung wird durch die Mitgliedschaft anerkannt.

Angaben zur Mitgliederverwaltung:

Name Vorname

Straße PLZ / Ort

Geburtsdatum

Tel.-Nr. (privat) Tel.-Nr. (dienst.)

e-mail:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten bei der „THW-Helfervereinigung OV Füssen“, gespeichert werden. Diese Angaben werden gemäß Bundesdatenschutzgesetz behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite

- Alle Angaben werden nach dem Bundesdatenschutzgesetz behandelt -



Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks
Ortsverband Füssen e. V.

Leinenweber Str. 11
87629 Füssen

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die „Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e. V.“ als

	<u>Beitrag</u>
<input type="checkbox"/> aktives Mitglied (THW-Angehörige)	€ 20,00
<input type="checkbox"/> Fördermitglied	
Meinen Jahresbeitrag setze ich fest auf: €	

Die Satzung wird durch die Mitgliedschaft anerkannt.

Angaben zur Mitgliederverwaltung:

Name Vorname

Straße PLZ / Ort

Geburtsdatum

Tel.-Nr. (privat) Tel.-Nr. (dienst.)

e-mail:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten bei der „THW-Helfervereinigung OV Füssen“, gespeichert werden. Diese Angaben werden gemäß Bundesdatenschutzgesetz behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite

- Alle Angaben werden nach dem Bundesdatenschutzgesetz behandelt -

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE40ZZZ00000233504**

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige die *Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e.V.*, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „*Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e.V.*“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei fehlender Kostendeckung besteht für die Bank keine Pflicht zur Einlösung. Über eine Änderung meiner Bankverbindung unterrichte ich den Verein, kurz „OV Füssen“, unverzüglich.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ | _____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift



Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks
Ortsverband Füssen e. V.

Leinenweber Str. 11
87629 Füssen

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die „Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e. V.“ als

	<u>Beitrag</u>
<input type="checkbox"/> aktives Mitglied (THW-Angehörige)	€ 20,00
<input type="checkbox"/> Fördermitglied	
Meinen Jahresbeitrag setze ich fest auf: €	

Die Satzung wird durch die Mitgliedschaft anerkannt.

Angaben zur Mitgliederverwaltung:

Name Vorname

Straße PLZ / Ort

Geburtsdatum

Tel.-Nr. (privat) Tel.-Nr. (dienst.)

e-mail:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten bei der „THW-Helfervereinigung OV Füssen“, gespeichert werden. Diese Angaben werden gemäß Bundesdatenschutzgesetz behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite

- Alle Angaben werden nach dem Bundesdatenschutzgesetz behandelt -



Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks
Ortsverband Füssen e. V.

Leinenweber Str. 11
87629 Füssen

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die „Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e. V.“ als

	<u>Beitrag</u>
<input type="checkbox"/> aktives Mitglied (THW-Angehörige)	€ 20,00
<input type="checkbox"/> Fördermitglied	
Meinen Jahresbeitrag setze ich fest auf: €	

Die Satzung wird durch die Mitgliedschaft anerkannt.

Angaben zur Mitgliederverwaltung:

Name Vorname

Straße PLZ / Ort

Geburtsdatum

Tel.-Nr. (privat) Tel.-Nr. (dienst.)

e-mail:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten bei der „THW-Helfervereinigung OV Füssen“, gespeichert werden. Diese Angaben werden gemäß Bundesdatenschutzgesetz behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite

- Alle Angaben werden nach dem Bundesdatenschutzgesetz behandelt -

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE40ZZZ00000233504**

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige die *Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e.V.*, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „*Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e.V.*“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei fehlender Kostendeckung besteht für die Bank keine Pflicht zur Einlösung. Über eine Änderung meiner Bankverbindung unterrichte ich den Verein, kurz „OV Füssen“, unverzüglich.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ | _____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift



Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks
Ortsverband Füssen e. V.

Leinenweber Str. 11
87629 Füssen

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die „Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e. V.“ als

	<u>Beitrag</u>
<input type="checkbox"/> aktives Mitglied (THW-Angehörige)	€ 20,00
<input type="checkbox"/> Fördermitglied	
Meinen Jahresbeitrag setze ich fest auf: €	

Die Satzung wird durch die Mitgliedschaft anerkannt.

Angaben zur Mitgliederverwaltung:

Name Vorname

Straße PLZ / Ort

Geburtsdatum

Tel.-Nr. (privat) Tel.-Nr. (dienst.)

e-mail:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten bei der „THW-Helfervereinigung OV Füssen“, gespeichert werden. Diese Angaben werden gemäß Bundesdatenschutzgesetz behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite

- Alle Angaben werden nach dem Bundesdatenschutzgesetz behandelt -

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE40ZZZ00000233504**

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige die *Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e.V.*, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „*Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e.V.*“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei fehlender Kostendeckung besteht für die Bank keine Pflicht zur Einlösung. Über eine Änderung meiner Bankverbindung unterrichte ich den Verein, kurz „OV Füssen“, unverzüglich.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ | _____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift



Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks
Ortsverband Füssen e. V.

Leinenweber Str. 11
87629 Füssen

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die „Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e. V.“ als

	<u>Beitrag</u>
<input type="checkbox"/> aktives Mitglied (THW-Angehörige)	€ 20,00
<input type="checkbox"/> Fördermitglied	
Meinen Jahresbeitrag setze ich fest auf: €	

Die Satzung wird durch die Mitgliedschaft anerkannt.

Angaben zur Mitgliederverwaltung:

Name Vorname

Straße PLZ / Ort

Geburtsdatum

Tel.-Nr. (privat) Tel.-Nr. (dienst.)

e-mail:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten bei der „THW-Helfervereinigung OV Füssen“, gespeichert werden. Diese Angaben werden gemäß Bundesdatenschutzgesetz behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite

- Alle Angaben werden nach dem Bundesdatenschutzgesetz behandelt -

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE40ZZZ00000233504**

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige die *Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e.V.*, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „*Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e.V.*“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei fehlender Kostendeckung besteht für die Bank keine Pflicht zur Einlösung. Über eine Änderung meiner Bankverbindung unterrichte ich den Verein, kurz „OV Füssen“, unverzüglich.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ | _____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift



Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks
Ortsverband Füssen e. V.

Leinenweber Str. 11
87629 Füssen

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die „Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e. V.“ als

	<u>Beitrag</u>
<input type="checkbox"/> aktives Mitglied (THW-Angehörige)	€ 20,00
<input type="checkbox"/> Fördermitglied	
Meinen Jahresbeitrag setze ich fest auf: €	

Die Satzung wird durch die Mitgliedschaft anerkannt.

Angaben zur Mitgliederverwaltung:

Name Vorname

Straße PLZ / Ort

Geburtsdatum

Tel.-Nr. (privat) Tel.-Nr. (dienst.)

e-mail:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten bei der „THW-Helfervereinigung OV Füssen“, gespeichert werden. Diese Angaben werden gemäß Bundesdatenschutzgesetz behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite

- Alle Angaben werden nach dem Bundesdatenschutzgesetz behandelt -



Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks
Ortsverband Füssen e. V.

Leinenweber Str. 11
87629 Füssen

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die „Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e. V.“ als

	<u>Beitrag</u>
<input type="checkbox"/> aktives Mitglied (THW-Angehörige)	€ 20,00
<input type="checkbox"/> Fördermitglied	
Meinen Jahresbeitrag setze ich fest auf: €	

Die Satzung wird durch die Mitgliedschaft anerkannt.

Angaben zur Mitgliederverwaltung:

Name Vorname

Straße PLZ / Ort

Geburtsdatum

Tel.-Nr. (privat) Tel.-Nr. (dienst.)

e-mail:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten bei der „THW-Helfervereinigung OV Füssen“, gespeichert werden. Diese Angaben werden gemäß Bundesdatenschutzgesetz behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite

- Alle Angaben werden nach dem Bundesdatenschutzgesetz behandelt -

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE40ZZZ00000233504**

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige die *Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e.V.*, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „*Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e.V.*“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei fehlender Kostendeckung besteht für die Bank keine Pflicht zur Einlösung. Über eine Änderung meiner Bankverbindung unterrichte ich den Verein, kurz „OV Füssen“, unverzüglich.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift



Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks
Ortsverband Füssen e. V.

Leinenweber Str. 11
87629 Füssen

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die „Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e. V.“ als

	<u>Beitrag</u>
<input type="checkbox"/> aktives Mitglied (THW-Angehörige)	€ 20,00
<input type="checkbox"/> Fördermitglied	
Meinen Jahresbeitrag setze ich fest auf: €	

Die Satzung wird durch die Mitgliedschaft anerkannt.

Angaben zur Mitgliederverwaltung:

Name Vorname

Straße PLZ / Ort

Geburtsdatum

Tel.-Nr. (privat) Tel.-Nr. (dienst.)

e-mail:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten bei der „THW-Helfervereinigung OV Füssen“, gespeichert werden. Diese Angaben werden gemäß Bundesdatenschutzgesetz behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite

- Alle Angaben werden nach dem Bundesdatenschutzgesetz behandelt -

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE40ZZZ00000233504**

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige die *Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e.V.*, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „*Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e.V.*“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei fehlender Kostendeckung besteht für die Bank keine Pflicht zur Einlösung. Über eine Änderung meiner Bankverbindung unterrichte ich den Verein, kurz „OV Füssen“, unverzüglich.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ | _____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift



Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks
Ortsverband Füssen e. V.

Leinenweber Str. 11
87629 Füssen

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die „Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e. V.“ als

	<u>Beitrag</u>
<input type="checkbox"/> aktives Mitglied (THW-Angehörige)	€ 20,00
<input type="checkbox"/> Fördermitglied	
Meinen Jahresbeitrag setze ich fest auf: €	

Die Satzung wird durch die Mitgliedschaft anerkannt.

Angaben zur Mitgliederverwaltung:

Name Vorname

Straße PLZ / Ort

Geburtsdatum

Tel.-Nr. (privat) Tel.-Nr. (dienst.)

e-mail:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten bei der „THW-Helfervereinigung OV Füssen“, gespeichert werden. Diese Angaben werden gemäß Bundesdatenschutzgesetz behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite

- Alle Angaben werden nach dem Bundesdatenschutzgesetz behandelt -

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE40ZZZ00000233504**

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige die *Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e.V.*, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „*Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverband Füssen e.V.*“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei fehlender Kostendeckung besteht für die Bank keine Pflicht zur Einlösung. Über eine Änderung meiner Bankverbindung unterrichte ich den Verein, kurz „OV Füssen“, unverzüglich.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ | _____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift