



Helfer- und Fördervereinigung des THW Hilden e.V. Auf dem Sand 20 a ▪ 40721 Hilden

Telefon: +49 (0) 2103 – 2 28 48 eMail: kontakt@thw-hv-hilden.de

Mitgliedsantrag

Name / Firma: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geb. Dat: _____ eMail: _____

Für die Mitgliedschaft in der Helfer- und Fördervereinigung des THW Hilden e.V., nachfolgend *Helfervereinigung* genannt, leiste ich einen jährlichen Beitrag

in Höhe von _____ €

aktives Mitglied [min. 30€] förderndes Mitglied [min. 30€] Junghelfer [30,00€]

Der Beitrag ist bis zum **01.02.** des jeweiligen Jahres ohne Aufforderung zu zahlen.

Erklärung zur Datenweitergabe an die Helfervereinigung (nur Helfer des THW):

Hiermit **stimme ich** als Mitglied der Helfervereinigung **und** Helfer/in des Technischen Hilfswerkes, der Weitergabe meiner in THWin (Verwaltungsprogramm des THW) gespeicherten Adresdaten (Anschrift) und Bankverbindung an die Helfervereinigung

zu / **nicht zu.**

Diese Einverständniserklärung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen. Sie erlischt außerdem automatisch mit dem Austritt aus der THW Helfervereinigung e.V. und/oder der BA THW. Sollte der Weitergabe widersprochen werden oder das Mitglied nicht Helfer des THW sein, ist jede Änderung der Adresdaten mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift



Vorstand:
Sascha Geißen (Vorsitzender)
Am Strauch 39
40723 Hilden

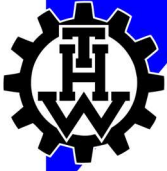
Richard Michel (stellv. Vorsitzender)
Düsseldorfer Str. 28
40764 Langenfeld Rhld.

Bianca Lobe
Südstr. 18
40721 Hilden

Roland Peters (Schriftführer)
Graf-von-Stauffenberg-Str. 38
40595 Düsseldorf

Vereinsregister: Amtsgericht Düsseldorf VR 30860
Steuernummer: FA Hilden, St.-Nr. 135/5792/4024

Bankverbindung:
IBAN: DE73 3345 0000 0034 4027 43
BIC: WELADED1VEL (Stadtsparkasse Hilden-Ratingen-Velbert)



Helfer- und Fördervereinigung des THW Hilden e.V. Auf dem Sand 20 a ▪ 40721 Hilden

Telefon: +49 (0) 2103 – 2 28 48 eMail: kontakt@thw-hv-hilden.de

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID: DE22ZZZ00001154358

Mandatsreferenz: _____

Ich/Wir ermächtige(n) die Helfer- und Fördervereinigung des THW Hilden e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die von der Helfer- und Fördervereinigung des THW Hilden e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (nur auszufüllen, wenn von o.g. Mitgliedsdaten abweichend) / Bankverbindung:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bankname: _____

Der Beitrag wird jährlich zum 01.02. oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich aus der jeweils gültigen Beitragsordnung. Über von o.g. Terminen oder Beträgen abweichende Kontobelastungen werde ich mindestens 5 Tage vor Fälligkeit informiert. Dies kann bei individuellen Änderungen mündlich, bei generellen Änderungen durch Aushang im Vereinsheim oder anderweitige Veröffentlichung (Presse, Homepage usw.) erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers