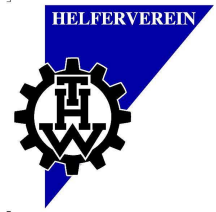




Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverein Schöningen e.V.



Aufnahmeantrag

Ich beantrag hiermit die Aufnahme in die Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverein Schöningen e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Telefonnummer _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Ehegatte/Lebenspartner Mitglied im Verein ja nein (bei nein, bitte keine Angaben machen)

Name : _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kinder Mitglied im Verein ja nein (bei nein, bitte keine Angaben machen)

Name : _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Aktiv in der Jugendgruppe Minigruppe

Name : _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Aktiv in der Jugendgruppe Minigruppe

Name : _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Aktiv in der Jugendgruppe Minigruppe

Name : _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Aktiv in der Jugendgruppe Minigruppe

Der Jahresbeitrag beträgt für:	Mitglieder	24,00 EUR
	Ehegatten/Lebenspartner	12,00 EUR
	Kinder	6,00 EUR
	Firmen	48,00 EUR

Gerne können Sie Ihren Mitgliedsbeitrag individuell erhöhen.

Meinen Jahresbeitrag setze ich wie folgt fest: _____ EUR

Zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages bitten wir Sie das beiliegende SEPA-Mandat auszufüllen, damit wir Ihren Beitrag im Lastschriftverfahren einziehen können, da uns sonst ein unverhältnismäßig hoher Bearbeitungsaufwand entsteht. Vielen Dank.

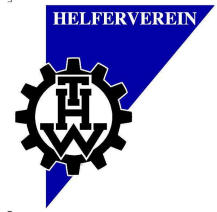
Die erste Abbuchung des Jahresbeitrages erfolgt innerhalb von vier Wochen nach Annahme Ihres Antrags für das restliche Beitragsjahr und wird dahingehend gemindert.

Ort, Datum

Unterschrift



**Vereinigung der Helfer und Förderer des
Technischen Hilfswerks
Ortsverein Schöningen e.V.**



**Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks
Ortsverein Schöningen e.V.**

Gläubiger Identifikationsnummer: DE 96ZZZ00000398851

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenznr.: _____ (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverein Schöningen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ortsverein Schöningen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift