Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerk Passau e.V.

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technsichen Hilfswerk Passau e.V. als

(bitte ankreuzen)

☐ aktives Mitglied (für Helfer im THW OV Passau) **Jahresbeitag 10,00 €**

☐ passives Mitglied **Jahresbeitrag nach eigener Festlegung**

Meinen Jahresbeitrag lege ich fest auf: _____ €

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Festnetz: _____ Mobil: _____

IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kreditinstitut: _____

Hiermit ermächtige ich die Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technsichen Hilfswerk Passau e.V. meinen Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem oben genannten Konto abzubuchen (Lastschrift).

Die Abbuchung erfolgt von Gläubiger - ID: DE58ZZZ00001090369

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich bestätige die Richtigkeit der oben genannten Angaben. Ich habe zur Kenntnis genommen, daß meine persönlichen Daten zur Vereinsverwaltung gemäß Bundesdatenschutzgesetz gespeichert und verwendet werden und stimme dem zu.

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____