

# Verein der Helfer und Förderer des THW Bingen e.V.



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die „THW Helfervereinigung Bingen e.V.“ als

aktives Mitglied  zum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
 passives Mitglied  zum nächstmöglichen Termin Antragsdatum  
Meinen Beitrag setze ich fest auf  50,- €  75,- €  100,- €  \_\_\_\_ (mind. 20,- €)/Jahr fest

### Persönliche Daten

Firma (bei Privatpersonen nicht ausfüllen)	
Name	Vorname
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	Geburtsdatum (nur bei Privatpersonen)
Telefon	Mobiltelefon
E-Mail	

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten bei der THW Helfervereinigung Bingen e.V. gespeichert werden. Diese Angaben werden gemäß Bundesdatenschutzgesetz behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

\_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Antragsstellers (bei Firmen mit Stempel)

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich/wir, Sie, die von mir/uns zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos im Lastschriftverfahren einzuziehen.  
Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit von mir/uns gegenüber dem Verein widerrufen werden.  
Bei fehlender Kontodeckung besteht für die Bank keine Pflicht zur Einlösung. Über Änderungen meiner/unserer Bankverbindung wird der Verein unverzüglich informiert.

\_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers (bei Firmen mit Stempel)

Sie werden nach Entscheidung des Vorstandes über Ihren Antrag informiert.

#### WIRD VOM VORSTAND AUSGEFÜLLT

Antrag angenommen  
 Antrag abgelehnt

Mitgliedsnummer:

\_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
Datum Unterschrift

# Verein der Helfer und Förderer des THW Bingen e.V.



Bitte füllen Sie auch die nachfolgende Erklärung für das Einzugsverfahren vollständig aus.  
Dies ist nach dem SEPA-Verfahren unbedingt notwendig. **Vielen Dank.**

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

<b>Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:</b> THW Helfervereinigung Bingen e. V. Am Ockenheimer Graben 28 55411 Bingen	
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b> DE13ZZZ00000649732	
<b>Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt):</b> _____	
<b>Einzugsermächtigung:</b> Ich ermächtige den Zahlungsempfänger THW Helfervereinigung Bingen e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.	
<b>SEPA-Lastschriftsmandat:</b> Ich ermächtige den Zahlungsempfänger THW Helfervereinigung e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger THW Helfervereinigung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die durch die Nichteinlösung entstehenden Kosten werde ich erstatten. 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.	
<b>Zahlungsart:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	
<b>Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b> Name: _____ Strasse: _____ PLZ und Ort: _____	
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):</b> D E _____	
<b>BIG (8 oder 11 Stellen):</b> D E _____	
<b>Ort:</b>	<b>Datum (TT/MM/JJJJ):</b>
<b>Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers):</b>   	