



Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Kirchehrenbach e.V.

Beitrittserklärung

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

Jahresbeitrag:

- Einzelmitgliedschaft (10,-€)
- Familienmitgliedschaft (25,-€)
- Fördermitglied Beitrag: _____ €

Vorname

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon

verheiratet seit

Mobiltelefon

E-Mail

Weitere Familienmitglieder

Vorname

Name

Geburtsdatum

Vorname

Name

Geburtsdatum

Vorname

Name

Geburtsdatum

Datum, Ort

Unterschrift

SEPA- Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des
Technischen Hilfswerks Kirchehrenbach e.V.
Pretzfelder Str. 9
91356 Kirchehrenbach

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000129314

Mandatreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Kirchehrenbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Kirchehrenbach e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

für Mitglied (falls vom Kontoinhaber abw.)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut (Name)

(BIC)

IBAN

Datum, Ort

Unterschrift