

# THW-Helfervereinigung Einbeck e.V.



## Aufnahmeantrag als Dauerhaftes Mitglied

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die THW- Helfervereinigung Einbeck e.V.

und leiste einen Jahresbeitrag von: \_\_\_\_\_ € (min. Beitrag 20€/Jahr)

Meine Mitgliedschaft, kann ich jederzeit zum Ende des laufenden Jahres schriftlich kündigen. Sollte ich dieses nicht tun, verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein weiteres Jahr.

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Plz/ Ort: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ E-Mail\*: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_

Einbeck, den: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

\*für Rückfragen, freiwillige Angabe

### **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige(n) Ich/Wir die THW-Helfervereinigung Einbeck e.V. widerruflich, den von mir/uns zu entrichteten Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unserer Konto/Kontos, durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Einbeck, den: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Einmalige Spende /Zuwendung**

Hiermit ermächtige(n) Ich/Wir die THW-Helfervereinigung Einbeck e.V. **einmalig**, den von mir/uns zu entrichteten Beitrag zu Lasten meines/unserer Konto/Kontos, durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Beitrag: \_\_\_\_\_ € Verwendungszweck: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

THW-Helfervereinigung Einbeck e.V.  
Tiedexer Tor 6b  
37574 Einbeck  
Fax: 05561/313000-18  
Mail: [helferverein@thw-einbeck.de](mailto:helferverein@thw-einbeck.de)

Bankverbindung: Sparkasse Einbeck  
IBAN: DE47 2625 1425 0110 0007 00  
BIC: NOLDE21EIN  
Steuernummer: