



# Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerkes Geretsried e.V.

Gustav-Adolf-Strasse 22, 82538 Geretsried

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerkes Geretsried e.V. zum nächstmöglichen Termin / zum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Meinen Jahresbeitrag setze ich auf \_\_\_\_\_ € fest. (min. 30,00 € / bei Schüler, Studenten und Auszubildenden min. 15,00 €)

### Persönliche Daten

\_\_\_\_\_  
Name (oder Firmenname)

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon oder Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mailadresse

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten bei der Ortsvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerkes Geretsried e.V. gespeichert werden. Diese Angaben werden gemäß Bundesdatenschutzgesetz behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

\_\_\_\_\_  
Ort

/ \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller(in)

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtigen ich/wir, Sie, die von mir/uns zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
BIC (nur bei ausländischen Konten)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

im SEPA-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

### Wird vom Vorstand ausgefüllt

Der Antrag wird nicht angenommen

\_\_\_\_\_  
Datum

/ \_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer