

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in die THW-Helfervereinigung Ratzeburg e.V. als

aktives Mitglied

Fördermitglied

Meinen Jahresbeitrag setze ich fest auf € (Mindestbeitrag z. Zeit 20,- €)

Persönliche Daten:

Name:

Vorname:

Straße :

PLZ + Wohnort:

Telefon-Nr.:

E-Mail.:

*Geburtsdatum:

Beitragszahlung

- Ich ermächtige die THW-Helfervereinigung Ratzeburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der THW-Helfervereinigung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

- Der Betrag wird jährlich überwiesen

Konto-Nr.:

Bank:

Bankleitzahl :

BIC:

IBAN:

ggfs. Abweichender Kontoinhaber:

_____, den _____

Ort

Datum

Unterschrift

Bankverbindung: Kreissparkasse Herzogtum Lauenburg , BLZ:23052750 , Kontonummer:115010
Gläubiger-Identifikationsnummer DE 65 ZZZ 00000 775963

Aufgenommen durch:

*Freiwillige Angabe