



Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer: _____
(wird vom Verein ausgefüllt)

Persönliche Daten

Name: _____

Vorname: _____

Straße/HsNr.: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mitgliedsbeitrag/Jahr: Mindestbeitrag: 15,00 € Beitrag > 15 € _____ €

Bankverbindung

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Hiermit trete ich nach Maßgabe der Satzung in die THW-Helfervereinigung Crailsheim e. V. ein.

Gleichzeitig ermächtige ich den Vorstand, die Beiträge per SEPA-Lastschrift von meinem obigen Konto einzuziehen. Bei einer Rücklastschrift trage ich die zusätzlich anfallenden Kosten.

Diese Einzugsermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Crailsheim, _____

Unterschrift: _____