



# Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Göttingen e.V.



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den THW Helferverein Göttingen e.V. als

- aktives Mitglied\* mit einem Jahresbeitrag von 20 €.
- Fördermitglied\* mit einem Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ €.

### Persönliche Daten

Firma (bei Privatpersonen nicht ausfüllen)	
Name	Vorname
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	Geburtsdatum (nur bei Privatpersonen)
Telefon	Mobiltelefon
E-Mail	

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten bei dem THW Helferverein Göttingen e.V. gespeichert werden. Diese Angaben werden gemäß Bundesdatenschutzgesetz behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

\* Aktives Mitglied kann jeder Helfer des THW OV Göttingen werden.

\* Fördermitglieder können ehemalige Angehörige des THW und außenstehende Personen über 18 Jahren sein. Die Mitgliedschaft ist auch für juristische Personen, z.B. Behörden, Firmen und andere Vereine möglich.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers (bei Firmen mit Stempel),  
des/der gesetzlichen Vertreter



# Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Göttingen e.V.



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE67ZZZ00000111283**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

## SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den THW Helferverein Göttingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom THW Helferverein Göttingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.*

\_\_\_\_\_  
Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

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

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname