



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



## Änderungsantrag

### 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.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitgliedes (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