



Aufnahmeantrag

.....
Nachname Vorname

.....
Strasse mit Hausnummer Telefon

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) und Geburtsort eMail-Adresse

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied in die Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerkes Ortsvereinigung Lübeck e.V. als **aktives Mitglied** bzw. **Fördermitglied**.¹

Über die Inhalte und Zwecke des Vereins wurde ich informiert. Die Satzung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und unterstütze diese.

Meinen Jahresbeitrag setze ich auf Euro _____² fest.

Ich bin einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der beantragten Mitgliedschaft stehenden Daten elektronisch erfasst und gespeichert werden. Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate vor dem Ende eines Kalenderjahres.

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag werde ich jeweils zu Beginn des Kalenderjahres auf das Konto der Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerkes Ortsvereinigung Lübeck e.V. überweisen (Sparkasse zu Lübeck AG / IBAN: DE 55 23050101 0001068360 / BIC: NOLADE21SPL).

.....
Ort und Datum eigenhändige Unterschrift

Interne Vermerke:

Die Mitgliedschaft wird angenommen:

.....
Ort und Datum Unterschrift des 1. Vorsitzenden

Bearbeitungsvermerk:

.....
Ort und Datum Unterschrift des Schatzmeisters

¹ Nicht zutreffendes streichen

² Der Mindestbeitrag beträgt derzeit jährlich EUR 20,-

Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerkes Ortsvereinigung Lübeck e.V.

Vorwerker Straße 141 - 23554 Lübeck
Gläubiger-Identifikationsnummer DE53ZZZ00000013953



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Mandatsreferenz

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerkes Ortsvereinigung Lübeck e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerkes Ortsvereinigung Lübeck e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerkes Ortsvereinigung Lübeck 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

D E

Kreditinstitut - BIC (8 oder 11 Stellen)

Kreditinstitut - Name

Ort

Datum

T T M M J J

Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerkes Ortsvereinigung Lübeck e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.