



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Helferverein des THW Saarburg e.V.

Name, Vorname: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mitgliedsart: Aktiv Passiv

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von 1€ pro Monat (12€ pro Jahr), ist am 30. November eines jeden Geschäftsjahres zur Zahlung fällig. Der Beitrag wird per Lastschrift vom Konto eingezogen. Fällt dieser Tag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am folgenden Bankarbeitstag. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer 3 monatigen Frist zum Ende des Geschäftsjahres möglich und bedarf der Schriftform (vgl. Satzung §3.9).



SEPA-Lastschrift-Mandat

Helferverein des THW Saarburg e.V., Irscher Straße 36, 54439 Saarburg

Gläubiger-ID: _____

Mandatsreferenz: _____ (wird bei Bestätigung des Beitritts vergeben)

Ich bin damit einverstanden, dass ab meinem Beitritt in den Helferverein des THW Saarburg e.V., der Jahresbeitrag vom folgenden Konto eingezogen wird. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Helferverein des THW Saarburg e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Bank:

Dieses Mandat gilt solange bis ich es widerrufe.

Helferverein des THW Saarburg e. V.



(Unterschrift Mitglied, Ort und Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber, Ort und Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigter, Ort und Datum)