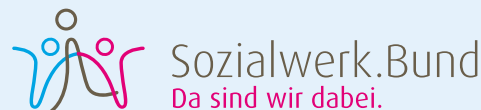


Beitrittserklärung THW-Helfervereinigung



Sozialwerk der Inneren Verwaltung des Bundes e. V.

Hauptgeschäftsstelle; 65180 Wiesbaden
Telefon: 0611 75-2173 · Fax: 0611 75-3939
E-Mail: mitgliederverwaltung@destatis.de

Gläubiger ID: DE47SWB0000033461

Mandatsreferenz: WIRD IHNEN SEPARAT MITGETEILT

Ich erkläre hiermit zum meinen Beitritt
zum Sozialwerk der Inneren Verwaltung des Bundes e. V.

Persönliche Daten (bitte deutlich schreiben!):

Name, Vorname Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon privat E-Mail privat

Kreditinstitut BIC

IBAN Newsletter abonnieren: Ja Nein

Bestätigung der örtlichen THW-Helfervereinigung e. V.:

Eingang des Antrages am

Der Antragsteller ist Mitglied der örtlichen Helfervereinigung, Landesvereinigung

Ort, Datum Stempel und Unterschrift des Vorsitzenden

THW-Bundesvereinigung e. V.:

Eingang des Antrages am Bestätigung THW-Bundesvereinigung

Beitragseinzugsverfahren

Ich ermächtige das Sozialwerk der Inneren Verwaltung des Bundes e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift jährlich zum letzten Bankarbeitstag im Januar eines Jahres bzw. im Beitrittsjahr zum letzten Bankarbeitstag eines Beitrittsmonats einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sozialwerk der Inneren Verwaltung des Bundes 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. Der Widerruf dieser Erklärung ist nur durch eine Kündigung zum 31.12. möglich. Diese muss spätestens bis zum 30.09. schriftlich bei der Hauptgeschäftsstelle des Sozialwerk.Bund in Wiesbaden vorliegen.

Beitragshöhe Jahresbeitrag Euro

Die Beitragshöhe wird von der Hauptversammlung festgelegt. Mitglieder der THW-Helfervereinigung zahlen einen Mindestbeitrag von 30,00 Euro jährlich.

Ort, Datum Unterschrift

Datenschutz: Die personenbezogenen Angaben werden entsprechend den Datenschutzbestimmungen vertraulich behandelt und anderen Stellen nicht zugänglich gemacht.

Mitglieder werben Mitglieder Prämienanforderung für die erfolgreiche Werbung

Angaben zum/zur Werber/-in

Name, Vorname Telefon

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut BIC

IBAN