

Beitrittserklärung



Förderungsverein THW Erlangen e.V. Zimmermannsgasse 14, 91058 Erlangen
E-Mail: foerderungsverein@thw-erlangen.de Website: foerderungsverein.de

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderungsverein Technisches Hilfswerk Erlangen e. V. (FöV) unter Anerkennung dessen Satzung.

_____ Name	_____ Vorname
_____ Straße, Hausnummer	
_____ PLZ, Ort	_____ Geburtsdatum
_____ Telefon	_____ Mobiltelefon
_____ E-Mail (wir verschicken hier nur Informationen zum Verein)	

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit mindestens 30,00 € und ist zum 31. Oktober jeden Jahres fällig.

Hiermit setze ich einen freiwilligen höheren Jahresbeitrag fest auf _____ €

Aktive Mitglieder der Bundesanstalt Technisches Hilfswerk Erlangen sind von der Beitragspflicht befreit.

Ich willige freiwillig ein, dass meine persönlichen Daten und Datenänderungen (Stammdaten, Erreichbarkeiten, Adressen und Helferstatus) an den Ortsverband Erlangen der Bundesanstalt Technisches Hilfswerk weitergegeben werden, soweit ich dort Mitglied bin. Ebenso stimme ich zu, dass die personenbezogenen Daten soweit sie zur Aufgabenerfüllung und Mitgliederverwaltung des FöV notwendig sind, erhoben, gespeichert, genutzt, bearbeitet und verarbeitet werden dürfen.

Meine Daten werden gemäß DSGVO und Bundesdatenschutzgesetz behandelt und nicht ohne meine Zustimmung an Dritte durch den FöV weitergegeben.

Ich habe das Recht, jederzeit Auskunft über meine gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten sowie Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen.

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift
---------------------	-----------------------

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82 ZZZ0 0000 0669 75

Ich ermächtige den Förderungsverein Technisches Hilfswerk Erlangen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderungsverein Technisches Hilfswerk Erlangen 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.

_____ Kontoinhaber (Vor- und Nachname)	_____ Adresse Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied)
_____ IBAN	_____ BIC (8 oder 11 Stellen)
_____ Kreditinstitut	_____ Mandatsreferenznummer

Vor dem ersten Einzug teilt der Verein mir meine Mandatsreferenznummer schriftlich mit.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat kann jederzeit von mir gegenüber dem Verein widerrufen werden. Über Änderungen meiner Bankverbindung werde ich den Verein unverzüglich informieren.

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift des Kontoinhabers
---------------------	---

Wird vom Vereinsvorstand ausgefüllt:

Antrag angenommen: ja / nein Mitgliedsnummer: _____ Mandatsreferenz mitgeteilt: _____ Unterschrift: _____

Förderungsverein THW Erlangen e.V.
Eingetragener Verein. Gründungsjahr 1968. Mitglied der Landesvereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks in Bayern e. V.

Vorsitzender: Johannes Wendland	Bankverbindung:		
Stv. Vorsitzender: Hans-Jürgen Rupprecht	Sparkasse Erlangen	IBAN: DE11 7635 0000 0000 0291 91	BIC: BYLA DEM1 ERH
Amtsgericht Fürth, Registernummer: VR 20445	VR-Bank Metropolregion Nürnberg eG	IBAN: DE41 7606 9559 0000 9615 07	BIC: GENO DEF1 NEA