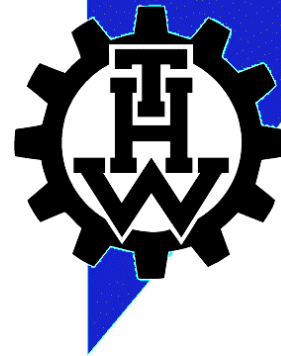


THW-Helfervereinigung
Fulda

Helfervereinigung
Fulda



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der

THW-Helfervereinigung Fulda

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Email Adresse: _____

Die Satzung des Vereins, in der jeweils von der Mitgliederversammlung beschlossenen Fassung, erkenne ich an.

Der jährliche Beitrag von 20,00 Euro (Stand 01.01.2007) wird von mir entweder per Dauerauftrag auf das Konto des Vereins überwiesen oder bevorzugt durch ausstellen einer Abbuchungserlaubnis durch den Verein von meinem Konto abgebucht.

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Die Datenschutzhinweise mit Stand Mai 2018 habe ich zur Kenntnis genommen:

(Ort, Datum) (Unterschrift)