

Aufnahmeantrag

zur Mitgliedschaft bei der THW-Helfervereinigung Koblenz e.V.

aktive Mitgliedschaft,	, 24€ Jahresbeitrag		
☐ passive Mitgliedschaft, frei wählbarer Jahresbeitrag ab 12€:			
Name:			_
Geburtsdatum:			
Straße:			-
PLZ/Ort:			-
Telefon:			-
E-Mail:			-
Beitrittsdatum:			-
Koblenz,			
Datum			
	(be	ei Jugendlichen des gesetzli	chen Vertreters)
Einzugsermächtigung			
Hiermit ermächtige ich die THW-Helfervereinigung Koblenz e.V. die Mitgliedbeiträge von meinem Konto abzubuchen.			
Kontoinhaher:			
Name und Sitz des Geldinstitutes:			
Nume and	IBAN:		
	IDAN.		
Die Einzugsermächtigung wird zum Beitrittsdatum wirksam und gilt bis auf Widerruf oder erlöschen der Mitgliedschaft.			
Koblenz,			
Da	atum	Unterschrift Kontoir	haber

Stand: 10.02.2020 Seite 1 von 1