



Antrag auf Mitgliedschaft

THW Ortsvereinigung Cloppenburg e.V. Gemeinsam sind wir stark

THW-Ortsvereinigung Cloppenburg e.V. 49661 Cloppenburg, Postfach 21 02

THW Ortsvereinigung Cloppenburg e.V.

Vorsitzender Daniel Busse

Postfach 21 02

49661 Cloppenburg

Hiermit beantrage Ich die Mitgliedschaft in der „Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Cloppenburg e.V.“

- abgekürzt „THW Ortsvereinigung Cloppenburg e.V.“.

Die folgenden Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

- Aktives Mitglied (Stimmenberechtigt, nur natürliche Personen)
 Passives Mitglied (Stimmenberechtigt, ausgenommen juristische Personen)
(Zutreffendes Ankreuzen)

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Tel. - Nummer: _____

E-Mail: _____

Spendenbeitrag: _____
(min. 35,-€/Jahr)

Geschlecht: () männlich () weiblich () andere
(Zutreffendes Ankreuzen)

- Mein Kind ist Mitglied in der THW Jugend Cloppenburg

Name, Vorname des Kindes: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die aktuelle Fassung vom 15.10.2021 habe ich zur Kenntnis genommen.

(Diese sind zu finden auf www.thw-clp.de)

Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. (Datenschutzinformationen)

(Diese sind zu finden auf www.thw-clp.de)

Ort, Datum

Unterschrift

THW Ortsvereinigung
Cloppenburg e.V.
Postfach 21 02
49661 Cloppenburg
Steuernummer:
56/220/07395

Vorsitzender:
Daniel Busse
VR 150.314
Vereinsregister
Oldenburg

Telefon: 0172-1739082
Internet: www.thw-clp.de
E-Mail: verwaltung.hv@thw-clp.de

Bankverbindung:
LzO Cloppenburg
IBAN:DE 24 2805 0100 0080 1976 68
BIC: SLZODE22XXX



Antrag auf Mitgliedschaft

THW Ortsvereinigung Cloppenburg e.V.
Gemeinsam sind wir stark

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Vereinigung der Helfer und Förderer des
Technischen Hilfswerks Cloppenburg e.V.
Hohe Tannen 15
49661 Cloppenburg
Deutschland

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE7000100000809144

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Cloppenburg e.V.

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Cloppenburg e.V.

auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen