

**Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Halle (Westf.) e.V.**  
**THW – Helfervereinigung e.V.**

Pappelstraße 13  
33790 Halle (Westfalen)



**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die THW – Helfervereinigung Halle (Westf.) e.V.**

\_\_\_\_\_  
Vorname Name

\_\_\_\_\_  
Straße Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl Ort

**Geschlecht**

männlich  weiblich  divers

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum Eintrittsdatum

- Als aktives Mitglied. Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 30,00€.
- Als aktives Mitglied in der Jugendgruppe. Beitragsfrei bis zum 18. Lebensjahr.
- Als Fördermitglied. Meinen Jahresbeitrag setze ich fest auf: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die [Informationspflichten](#) gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

**Freiwillige Angaben**

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer E-Mail Adresse

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

**SEPA - Lastschriftmandat      Mandatsreferenz:**  
**Gläubiger Identifikationsnummer: DE62 ZZZ 00000 5872 55**



Ich ermächtige die THW-Helfervereinigung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der THW - Helfervereinigung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug des Mitglieds- bzw. Förderbeitrages erfolgt jeweils jährlich innerhalb der ersten 3 Werktage im März.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

\_\_\_\_\_  
**Vorname**

\_\_\_\_\_  
**Name**

\_\_\_\_\_  
**Straße**

\_\_\_\_\_  
**Haus-Nr.**

\_\_\_\_\_  
**Postleitzahl**

\_\_\_\_\_  
**Ort**

\_\_\_\_\_  
**IBAN (22 Stellen)**

\_\_\_\_\_  
**BIC (8 oder 11 Stellen)**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

---

**Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein.**

*[Bei Verwendung eines Online-Formulars]*

[Die Informationspflichten](#) gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

*[Bei Verwendung eines Formulars in Papierform]*

Die ausgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters**