

Vereinigung der Förderer und Helfer des Technischen Hilfswerks

THW-Helfervereinigung Fulda e.V.
An der Betz 20, 36041 Fulda



MITGLIEDSANTRAG

_____ Vorname	_____ Name
_____ Straße	_____ PLZ / Wohnort
_____ Telefon	_____ Geburtsdatum
_____ E-Mail	_____ Fax

Hiermit **beantrage** ich die Aufnahme in die

THW-Helfervereinigung Fulda e.V.

Ich entrichte jährlich einen Mitgliedsbeitrag. Der Mindestbeitrag beträgt 13 Euro.
Der Beitrag kann entweder in bar beim Schatzmeister bezahlt oder auf folgendes
Konto überwiesen werden:

Sparkasse Fulda
BLZ: 53050180
Kontonummer: 43045785

Meine Daten werden ausschließlich für interne Verwaltungszwecke gemäß dem
Bundesdatenschutzgesetz gespeichert. Von der Satzung habe ich Kenntnis
genommen.

Ort, Datum

Unterschrift