



Verein der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Frankenthal e.V.

Mahlastraße 98, 67227 Frankenthal (Pfalz)

Änderung Mitgliedsdaten

Name: _____ Vorname: _____

Meine Anschrift hat sich wie folgt geändert:

Straße / Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Ich möchte Informationen wie Einladungen zu den Mitgliederversammlungen per e-Mail erhalten. Sollte die e-Mail als unzustellbar retourniert werden, soll die Information über den Postweg zugestellt werden.

e-Mail-Adresse: _____

Ich ermächtige den THW Helferverein FT meine Anschrift beim OV Frankenthal der Bundesanstalt Technisches Hilfswerk abzufragen, falls ein Brief an meine Postadresse retourniert wird. Dennoch bin ich weiterhin dafür verantwortlich, eventuelle Änderungen unaufgefordert und unverzüglich dem THW Helferverein FT mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift (und ggf. die des gesetzlichen Vertreters)

Meine Bankverbindung hat sich geändert

SEPA-Lastschriftmandat für jährliche Beitragseinziehung (Mandat für wiederkehrende Zahlung)

Zahlungsempfänger THW Helferverein FT, Mahlastraße 98, 67227 Frankenthal
Gläubiger-ID-Nr. DE79ZZZ00000466863 (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt)

Kontoinhaber wie oben (bitte ankreuzen oder abweichenden Kontoinhaber nennen)

Name _____

Straße HausNr. _____

PLZ Ort _____

IBAN: _____

Bank: _____

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den THW Helferverein FT, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom THW Helferverein FT auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ändert sich die Bankverbindung, so teile ich / teilen wir dies dem THW Helferverein FT umgehend mit. Sollte ich / Sollten wir dies unterlassen, erstatte ich / erstatten wir dem THW Helferverein FT die durch eine Retoure entstandenen Kosten.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber (und ggf. gesetzlicher Vertreter)