



# THW Helfervereinigung Ludwigsburg

Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerkes Ludwigsburg e. V.

## Mitgliedsantrag

(für natürliche Personen)

### Persönliche Daten Antragsteller/in:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Tel. (privat): +49 (     ) \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
 IBAN: \_\_\_\_\_  
 Bank/BIC: \_\_\_\_\_  
 Kto.Inhaber: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der  
 „Vereinigung der Helfer und Förderer des Technischen Hilfswerks Ludwigsburg e.V.“  
 (nachfolgend THW-Helfervereinigung Ludwigsburg genannt)

- Aktive Mitgliedschaft mit
- Standardbeitrag (18 € / Jahr)
  - ermäßigtem Beitrag (10 €/Jahr) für Schüler, Studenten, Auszubildende etc.  
 Begründung: \_\_\_\_\_ voraussichtlich bis: \_\_\_\_/\_\_\_\_
  - Individualbeitrag in Höhe von: \_\_\_\_\_ € / Jahr (mind. jedoch 18 € / Jahr)
- Fördermitgliedschaft mit Individualbeitrag in Höhe von: \_\_\_\_\_ € / Jahr  
 (Betrag frei wählbar, mind. jedoch 10 € / Jahr)

### Einzugsermächtigung / Erklärungen:

Ich ermächtige die THW-Helfervereinigung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der THW-Helfervereinigung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mitteilung der Gläubiger-Identifikationsnummer und der Mandatsreferenz erfolgt separat.

Ich verpflichte mich, Änderungen in der Anschrift und Bankverbindung unverzüglich dem Vorstand schriftlich mitzuteilen. Evtl. entstehende Kosten, z.B. durch Fehlbuchungen gehen zu meinen Lasten. Gemäß Satzung verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Jahr, wenn keine Kündigung bis zum 30.11. des laufenden Jahres erfolgt.

Erfolgt keine Beitragszahlung, ist der Vereinsvorstand nicht verpflichtet, die im Rahmen der Mitgliedschaft angebotenen Versicherungen abzuschließen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten durch die THW-Helfervereinigung Ludwigsburg zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt und an die Landeshelfervereinigung Baden-Württemberg e.V. und den Versicherungsträger der THW-Helfervereinigung Ludwigsburg weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zu den folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden:

Schriftverkehr wie bsp. Einladungen, Informationen; Mitglieder-, Kontakt- und Kassenverwaltung gemäß geltender gesetzlicher Vorschriften; Berechnung und Abwicklung von Versicherungsleistungen.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des Datenschutzgesetzes, erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen/ mit der Folge, dass keine weiteren Informationen, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich an die Anschrift der THW-Helfervereinigung Ludwigsburg richten.

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten sowohl bei der THW-Helfervereinigung Ludwigsburg, der Landeshelfervereinigung Baden-Württemberg e.V. und dem Versicherungsträger der THW-Helfervereinigung Ludwigsburg gelöscht.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber  
(falls abweichend)

## Erklärung der / des Erziehungsberechtigten

Dem Antrag unseres / meines Kindes stimme(n) wir / ich zu.

- Wir sind / ich bin damit einverstanden, dass unser / mein Kind sein Stimmrecht gemäß § 32 der aktuellen Satzung selbst ausübt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

## Nur für vereinsinterne Bearbeitung!

Dem Antrag auf Aufnahme wird  zugestimmt  **nicht** zugestimmt

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift von 2 VS-Mitgliedern

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

Daten in Vereinsverwaltung erfasst

Beitrag: \_\_\_\_\_ €

Mitgliedsbestätigung verschickt

Mailverteiler gepflegt

Datum: \_\_\_\_\_

Bearbeiter: \_\_\_\_\_

Ersteinzug zum \_\_\_\_\_ eingestellt