

Beitrittserklärung zum Sozialwerk

Ich erkläre hiermit zum _____ meinen Eintritt zum „Sozialwerk der Inneren Verwaltung des Bundes e.V.“ (SWB).

Angaben für die Mitgliederverwaltung

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Dat.: _____ E-Mail Adresse: _____

Anschrift (privat): _____

Ich bin Mitglied der örtlichen Helfervereinigung e.V. : _____

Landesvereinigung _____

Ich bin damit einverstanden, dass für die Zeit meiner Zugehörigkeit zum SWB der - steuerlich absetzbare - monatliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von **2,50 €** durch Lastschrift von meinem Konto eingezogen wird.

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir an das Sozialwerk zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit in Höhe von **30,00 €** jährlich in einer Summe durch Lastschrift einzuziehen:

Bankverbindung:

Name der Bank: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige das Sozialwerk der Inneren Verwaltung des Bundes e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit jährlich in einer Summe durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Sozialwerk der Inneren Verwaltung des Bundes e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift jährlich zum letzten Bankarbeitstag im Januar eines Jahres bzw. im Beitrittsjahr zum letzten Bankarbeitstag eines Beitrittsmonats einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sozialwerk der Inneren Verwaltung des Bundes e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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. Der Widerruf dieser Erklärung ist nur durch eine Kündigung zum 31.12. möglich. Diese muss spätestens bis zum 30.09. schriftlich bei der Hauptgeschäftsstelle des Sozialwerk Bund in Wiesbaden vorliegen.

Bestätigung der örtlichen THW-Helfervereinigung e.V.:

Eingang des Antrages am: _____

Der Antragsteller ist Mitglied der örtlichen Helfervereinigung, Landesvereinigung:

Stempel und Unterschrift des Vorsitzenden

THW-Bundesvereinigung e.V.:

Eingang des Antrages am: _____ Bestätigung THW- Bundesvereinigung: _____

Datenschutz:

Die personenbezogenen Angaben werden entsprechend den Datenschutzbestimmungen vertraulich behandelt und anderen Stellen nicht zugänglich gemacht.