

Templer-Hilfs-Dienst

THD e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als Fördermitglied im Templer-Hilfs-Dienst THD e.V.	
Anrede/Titel Vorname und Name	
	PLZ und Ort
e-mail **)	Telefon **)
Geburtsdatum**) Beruf**) Ich zahle einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von€	**) = freiwillige Angaben
(mindestens 20 €)	
Ort, Datum	Unterschrift
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Templer Hilfsdienst THD e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der erste Einzug für das laufende Jahr erfolgt direkt nach Beginn der Mitgliedschaft, die weiteren jährlich zum 15. März. Gläubiger ID und Mandatsreferenz werden separat mitgeteilt. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Templer-Hilfs-Dienst THD 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. Kontoinhaber	
Name des Kreditinstitutes DE IBAN	BIC
Ort, Datum	Unterschrift