



## AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage hiermit meine/unsere Aufnahme in den „Förderverein des THW Buxtehude e.V.“ als:

Aktives Mitglied (Beitrag beträgt jährlich EUR 40,00)

Fördermitglied (zutreffendes bitte ankreuzen)

Meinen Jahresbetrag setze ich auf EUR \_\_\_\_\_ fest.

(Mindestbeitrag € 20,00 / Familienbeitrag € 30,00 [Ehepartner und Kinder bis zum 18. Lebensjahr])

### Persönliche Angaben für die Mitgliederkartei

(Bearbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz)

	Vor- und Zuname (inkl. Familienmitglieder)	Geburtsdatum
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____
5.	_____	_____

### Anschrift

\_\_\_\_\_  
(Straße und Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl und Wohnort)

\_\_\_\_\_  
(Telefon / Mobil)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)