



Funk Mobiler Hilfsdienst

Im Schildern 1
33175 Bad Lippspringe
Tel. 0176-21475927
info@fmhd-verkehrsdienst.de

Verkehrsdienst

Aufnahmeantrag:

Vorname: _____ Name: _____

Geb.: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobiltel.: _____

Erreichbarkeit: _____

Beabsichtige im Freie Mobiler Hilfsdienst e.V. als ehrenamtlicher oder passiver Helfer tätig zu sein.

ehrenamtlicher Helfer

passiver Helfer

Die Datenschutzerklärung und *Verschwiegenheitserklärung* ist mir bekannt: Ja / Nein

Hiermit ermächtige ich den Freie Mobiler Hilfsdienst e.V. fälligen Mitgliedsbetrag für passive Helfer von 40 Euro halbjährlich einzuziehen.

Bankverbindung:

Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Sollte das Konto im Zeitpunkt der Betragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entsteht

Dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des Kontoführens den lustituts Kosten, werde wir diese Anforderung unverzüglich erstatten.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bild

Mitgliedsnummer: 12_____