Freundeskreis
Auswandererwelt
BallinStadt e.V. (i.Gr.)

Beitrittserklärung

zum Erwerb einer Mitgliedschaft beim Freundeskreis Auswandererwelt BallinStadt e. V. (i.Gr.)

Freundeskreis
Auswandererwelt
BallinStadt e.V. (i.Gr.)
Veddeler Bogen 2
20539 Hamburg

Tel. (0 40) 319 79 16 – 0
Fax (0 30) 319 79 16 – 20

E-mail:
freundeskreis@ballinstadt.de

Internet:
www.freundeskreis-ballinstadt.de

Institution/ Antragsteller

Geburtstag ggfls. Rechtsform

Funktion/ Beruf

Straße, Nummer

Postleitzahl, Ort

Telefon, Fax

E-mail

Ich wünsche eine Mitgliedschaft mit einem Jahresbeitrag von 60 Euro ☐

Ich wünsche eine Firmenmitgliedschaft mit einem Jahresbeitrag von 240 Euro ☐

Ich möchte einen höheren Jahresbeitrag in Höhe von …….Euro zahlen.

Die Jahresbeiträge werden bis zum 10.1. eines laufenden Jahres fällig. Bei Eintritt in der 2. Jahreshälfte wird ein halber Jahresbeitrag fällig.

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Freundeskreis Auswanderwelt BallinStadt e.V. (i.Gr.). Die Satzung und die Beitragsmodalitäten sind mir/uns bekannt. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die mit dieser Beitrittserklärung er - hobenen Daten durch den Freundeskreis Auswandererwelt BallinStadt e.V. (i.Gr.) für die Zwecke der Mitgliederverwaltung nach Maßgabe der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert und verarbeitet werden.
Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Ort, Datum _____

Rechtsverbindliche Unterschrift _____

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass meine / unsere Anschrift mit Telefon-nummer anderen Vereinsmitgliedern zur Verfügung gestellt werden kann.

Bitte ankreuzen: ☐ ja ☐ nein

Einzugsermächtigung
Hiermit ermächtige/n ich/wir den Freundeskreis Auswandererwelt BallinStadt e.V. (i.Gr.) **jederzeit widerruflich** fällige Mitgliedsbeträge von meinem/ unserem Konto mittels Last-schrift einzuziehen. Bei nicht-ausreichender Deckung besteht keine Verpflichtung seitens der Bank die Lastschrift einzulösen.

Konto bei der Bank oder Sparkasse

BLZ

Konto-Nr.

Name des Geldinstituts

PLZ/Ort

_____
Datum/Unterschrift