



FREUNDESKREIS

Auswandererwelt BallinStadt e.V.

Beitrittserklärung

zum Erwerb einer Mitgliedschaft beim Freundeskreis Auswandererwelt BallinStadt e.V.

Freundeskreis Auswandererwelt BallinStadt e.V.

Veddeler Bogen 2, 20539 Hamburg

www.freundeskreis-ballinstadt.de

Tel.: +49 (0)40 319 79 16-0

Fax: +49 (0)40 319 79 16-20

Mail: freundeskreis@ballinstadt.de

Institution / Antragsteller

ggf. Rechtsform

Geburtsdag

Funktion / Beruf

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Stand Mai 2023

- Ich wünsche eine Mitgliedschaft mit einem Jahresbeitrag von 75,- Euro
- Ich wünsche eine Firmenmitgliedschaft mit einem Jahresbeitrag von 300,- Euro
- Ich wünsche eine Partnermitgliedschaft (2 Personen) mit einem Jahresbeitrag von 100,- Euro
- Ich möchte einen höheren Jahresbeitrag von _____,- Euro zahlen

Die Jahresbeiträge werden bis zum 10.01. eines laufenden Jahres fällig.

Bei Eintritt in der 2. Jahreshälfte wird ein halber Jahresbeitrag fällig.

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Freundeskreis Auswandererwelt BallinStadt e.V. Die Satzung und die Beitragsmodalitäten sind mir/uns bekannt. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die mit dieser Beitrittserklärung erhobenen Daten durch den Freundeskreis Auswandererwelt BallinStadt e.V. 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

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Freundeskreis Auswandererwelt BallinStadt e.V., **jederzeit widerruflich**, fällige Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Bei nicht ausreichender Deckung besteht keine Verpflichtung seitens der Bank, die Lastschrift einzulösen.

IBAN

BIC

Name des Geldinstituts

Datum, Unterschrift