



Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied des Vereins Hamburger Sternschnuppe e.V. werden und habe die Satzung gelesen.

Vorname / Name

Straße / Hausnummer

PLZ/Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

Email

Die Mitgliedschaft bedarf der Zustimmung und schriftlichen Bestätigung des Vorstandes, besteht auf unbestimmte Zeit und ist bis zum 30. September durch eine schriftliche Austrittserklärung zum Ende des Kalenderjahres kündbar.

Die Erhebung des Mitgliedsbeitrags erfolgt jährlich zum 01. Februar durch Lastschrifteinzug. Der erste Jahresbeitrag wird in anteiliger Höhe mit der Mitgliedschaftsbestätigung sofort fällig. Bitte erteilen Sie dazu die beigefügte Einzugsermächtigung (siehe Seite 2).

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt zur Zeit 12,- Euro.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Hamburger Sternschnuppe e.V.
Langenhorner Chaussee 369
22419 Hamburg
Tel: 040-244 245 818

Hamburger Sparkasse
IBAN DE 33200505501043228715

Registernummer: VR
Gerichtsstand Hamburg

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An die

Hamburger Sternschnuppe e.V.

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie WIDERRUFLICH die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen der Vereinszugehörigkeit, wie z.B. den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Kontoinhaber

IBAN

BIC

bei (genaue Bezeichnung des Konto führenden Instituts)

Betrag jährlich (im Aufnahmejahr anteilig)

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens des Kontos führenden Instituts KEINE Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name des Zahlungspflichtigen

Anschrift des Zahlungspflichtigen

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte sowohl den Mitgliedsbeitrag als auch die Einzugsermächtigung an:

office@hamburger-sternschnuppe.de senden! Danke!