Beitrittserklärung - Fördermitgliedschaft

Mindestjahresbeitrag 40,00 €
Studierende, Erwerbslose, Auszubildende, etc. 30,00 €

Spendenbescheinigung benötigt? O ja O nein

_____
Name Vorname

_____
Straße, Hausnummer Postleitzahl, Wohnort

_____
Telefon Mobil

_____
Fax E-Mail

_____
Geburtsdatum Geburtsort Nationalität

Den Mitgliedsbeitrag entrichte ich jährlich spätestens bis zum 10. März oder innerhalb von vier Wochen nach Erwerb der Mitgliedschaft:

O per Überweisung
O Standard: per SEPA- Lastschrift (Bitte das Einzugsermächtigungsformular unten ausfüllen!).

Die Mitgliedschaft ist jederzeit schriftlich kündbar.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung
Ich ermächtige SchlauFox e. V. – widerruflich –

O den Jahresbeitrag in Höhe von _____€ (mind. € 40.-)
O den Monatsbeitrag in Höhe von _____ €

zu Lasten meines Girokontos einzuziehen.

Kontoinhaber/in (falls abweichend): _____

IBAN.: _____, BIC _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin

Datenschutzhinweis: Die persönlichen Daten werden von SchlauFox e.V. ausschließlich zum Zwecke der internen Verwaltung gespeichert, unter Beachtung der Datenschutzgesetze des Bundes und des Landes Hamburg.

SchlauFox e.V.
Reeperbahn 83
20359 Hamburg

Kontakt:
(040) 609 419 810
kontakt@schlaufox.de
www.schlaufox.de

Bankverbindung:
Commerzbank
IBAN: DE23 200 400 000 203 678 800
BIC: COBA DE FF XXX