

Beitrittserklärung



Ordentliches Mitglied (wahlberechtigt) Fördermitglied

Mindestjahresbeitrag 40,00 €

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

Spendenbescheinigung benötigt? ja 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:

per Überweisung

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 –

den Jahresbeitrag in Höhe von _____ €

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.