

Finkenwerder Kulturschiff MS Altenwerder e.V.
Postfach 950161, 21111 Hamburg

Hiermit beantrage/bestätige ich meinen Beitritt

Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	PLZ, Ort _____
_____	_____
Telefon: _____	E-Mail: _____
Geb. Datum _____	_____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt zur Zeit 24€. Die erhobenen Daten werden ausschließlich zur Mitgliederverwaltung verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Finkenwerder Kulturschiff MS Altenwerder e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (15.01.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____	BIC: _____
IBAN: _____	
Kontoinhaber: _____	

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers