

Aufnahmeantrag

Fördermitgliedschaft



Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Hausnr.: _____

Postleitzahl: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Fördermitgliedsbeitrag

Die Höhe des monatlichen Beitrags ist von jedem Fördermitglied auswählbar. Bitte wählen Sie zwischen **5€, 10€, 20€** oder einem von Ihnen frei bestimmten Monatsbeitrag aus und kreuzen Ihren Wunsch an:



5€



10€



20€



____ €

Dauerauftrag

Bitte richten Sie einen Dauerauftrag von Ihrem Konto ein und zahlen Ihren Monatsbeitrag je zum 1. eines Monats auf folgendes Konto:

Hamburger Volksbank

Name: Zentrum für Jugendkulturen e.V.

IBAN: DE31 2019 0003 0060 1019 03

BIC: GENODEF1HH

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Erfassung und vereinsinternen Weitergabe meiner Daten einverstanden. Der Austritt ist jederzeit, ohne Angabe von Gründen, zum Ende eines Kalenderjahres möglich.

Ort, Datum

Unterschrift