



Antrag auf Mitgliedschaft

Bürgerverein Rissen e.V. - Wedeler Landstraße 2 - 22559 Hamburg
Tel.: 040 – 81 12 56 / Fax: 040 – 81 99 47 23

Firma / Unternehmen	
Name	
Vorname	
Geb. am	
Ehepartner/Partner	
Name	
Vorname	
Geb. am	
Kinder/Jugendliche – bis zum vollendeten 18. Lebensjahr kostenlos	
Name:	
Vorname:	
Geschlecht (m/w)	
Geb. am:	
Strasse	
PLZ, Ort	
Telefon Privat	
Telefon geschäftlich	
Telefon Mobil	
Email	
Beruf / Branche	

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert und für eventuelle zukünftige schriftliche auch elektronische und telefonische Informations- und Servicezwecke im Rahmen der gemeinnützigen Arbeit des Bürgervereins Rissen e.V. verwendet werden.

Ich stimme zu Ich lehne ab Unterschrift (Erziehungsberechtigter) _____ Datum _____

Ich möchte aktiv mitgestalten: Ja Nein Bei Gelegenheit

Ich verfüge über folgende Kontakte, Möglichkeiten und Fähigkeiten, mit denen ich dem Bürgerverein ggf. helfen kann: _____

Einzugsermächtigung:

Um die Verwaltungskosten so gering wie möglich zu halten, bitten wir um eine Einzugsermächtigung

Sie können auf besonderen Wunsch den Jahresbeitrag direkt überweisen

Konto: Bürgerverein Rissen e.V. - HASPA - Konto Nr. 1252 120827 - BLZ 20050550

Hiermit ermächtige ich den Bürgerverein Rissen e.V. widerruflich zu Lasten meines Kontos

Kontoinhaber (in Druckbuchstaben)	
Bankinstitut:	
BLZ:	Konto Nr.:

den jährlichen Mitgliedsbeitrag von **€ 28 für Einzelmitglieder - € 40 für Paare - € 45 für Firmen** einzuziehen. Teillösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen, Abbuchungen vom Sparkonto sind gesetzlich nichtzulässig.

**Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung des Bürgervereins Rissen e.V an.
Die Unterschrift gilt auch für die Einzugsermächtigung.**

Hamburg, den	Unterschrift (Erziehungsberechtigter)
--------------	---------------------------------------