



Fördermitgliedschaft

(bitte in Druckbuchstaben mit Kugelschreiber ausfüllen / * Pflicht)

Name* _____ Vorname* _____

Geburtsdatum* _____ Geschlecht* m w d

Geburtsort (Land) _____ Beruf/Status _____

Straße/Nr.* _____ PLZ/Wohnort* _____

E-Mail* _____ @ _____ Tel. Mob. _____

Vorheriger Verein

Erziehungsberechtigte/r: (nur bei Antragstellern unter 18 Jahren)

Name _____ Vorname _____

PREIS PRO JAHR (MINDESTBEITRAG)

Jugend	Kinder und Jugendliche bis einschließlich 19 Jahren	35,00 € pro Jahr
Erwachsene	Erwachsene von 20 bis einschließlich 64 Jahren	65,00 € pro Jahr
Senioren	Inhaber eines Schwerbehinderten- oder Rentnerausweises (nur mit gültigem Nachweis)	40,00 € pro Jahr
Unternehmen	Unternehmen, die das Engagement der Hamburg Towers fördern möchten	299,00 € pro Jahr

MITGLIEDSCHAFT

Jugend

Erwachsene

Senioren

Unternehmen

Höhe der Mitgliedschaft: _____ €

DATENSCHUTZ

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.



UNTERSCHRIFTEN FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT

Ich melde mich hiermit als Mitglied beim Hamburg Towers e.V. an und akzeptiere die Vereinssatzung in ihrer jeweiligen Fassung (die Satzung wird auf Wunsch ausgehändigt). Der Austritt als Fördermitglied aus dem HAMBURG TOWERS e.V., ist jeweils zum Ende des Beitragsjahres möglich und muss spätestens einen Monat vorher bei der Geschäftsstelle schriftlich erklärt sein. Die Erklärung kann per Brief, Fax oder E-Mail erfolgen.

Beitritt zum: _____ 20_____

Unterschrift (Vor- und Zuname)

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich, der damit die Erfüllung aller Verpflichtungen lt. Vereinssatzung (z. B. Beitragszahlung) selbstschuldnerisch übernimmt

BANKVERBINDUNG

Ich ermächtige zudem den Hamburg Towers e.V. die fälligen Mitgliedsbeiträge vom angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom dem Hamburg Towers e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN _____

Bank _____

BIC _____

Kontoinhaber _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller)

VEREINSINTERNE VERMERKE

Mitgliedsnummer _____

Aufnahmegebühr _____

Bearbeiter _____

Zustimmung Abteilungsleitung/Vorstand _____