

AUFNAHME

Sie haben sich dazu entschlossen, Mitglied des **FÖRDERKREISES DEICHTORHALLEN HAMBURG E. V.** zu werden.

Bitte füllen Sie den Antrag zur Ihrer Mitgliedschaft aus und schicken Sie ihn an folgende Adresse:

**FÖRDERKREIS
DEICHTORHALLEN HAMBURG E. V.**
JULIA VON JENISCH
VORSITZENDE DES VORSTANDES
DEICHTORSTRASSE 1-2
20095 HAMBURG

oder senden diesen per E-MAIL an:
foerderkreis@deichtorhallen.de
oder per FAX an +49/40/32103-230

Sobald Ihrem Antrag durch den Vorstand zugestimmt wird, erhalten Sie eine Bestätigung und Ihren Mitgliedsausweis.

**FÖRDERKREIS
DEICHTORHALLEN
HAMBURG**

AUFNAHME- ANTRAG

Hiermit beantrage ich ab _____ (Jahr) die Aufnahme als Mitglied im **FÖRDERKREIS DEICHTORHALLEN HAMBURG E. V.**

Einzelmitgliedschaft

- mit einem Jahresbeitrag von 1.200 Euro
- mit einem freiwilligen Jahresbeitrag von _____ Euro (mind. 1.001 Euro)

Juniormitgliedschaft

- mit einem Jahresbeitrag von 500 Euro
- mit einem freiwilligen Jahresbeitrag von _____ Euro (mind. 501 Euro)

Die Juniormitgliedschaft wird nach dem 40. Lebensjahr in eine Einzelmitgliedschaft umgewandelt.

Firmenmitgliedschaft (2 Personen)

- mit einem Jahresbeitrag von 4.000 Euro
- mit einem freiwilligen Jahresbeitrag von _____ Euro (mind. 3.001 Euro)

Die Beträge sind steuerlich abzugsfähig.

Bei Eintritt ab der zweiten Hälfte des laufenden Geschäftsjahres ist eine Mitgliedschaft zum halben Preis möglich.

Die Mitgliedschaft gilt für ein Kalenderjahr und kann bis zum 31. Oktober jährlich gekündigt werden. Ansonsten verlängert sie sich automatisch um ein weiteres Jahr. Es gilt unsere Satzung in der aktuellen Fassung.

NAME

VORNAME

NAME (2. PERSON BEI FIRMENMITGLIEDSCHAFT)

VORNAME (2. PERSON BEI FIRMENMITGLIEDSCHAFT)

FIRMA

STRASSE

PLZ, STADT

GEBURTSDATUM

TELEFON

E-MAIL

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Name im Mitgliederverzeichnis aufgelistet wird.

Für nachstehendes Konto erteile ich dem **FÖRDERKREIS DEICHTORHALLEN HAMBURG E. V.** die jederzeit widerrufbare Einzugsermächtigung zur jährlichen Abbuchung des Mitgliedsbeitrags.

Bankeinzug

Rechnung

IBAN

BIC

KREDITINSTITUT

KONTOINHABER

ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT

Bitte Zutreffendes ankreuzen und vorgesehene Felder (beidseitig) ausfüllen.