

Mitgliedsantrag an den Attraktor e. V.

Vorname

Geschlecht

Frau Mann k.A.

Nachname

Geburtsdatum

Straße Hausnummer

PLZ

Ort

Mobilnummer

E-Mail-Adresse

Mitgliedsbeitrag (monatlich)

32,00€ Mitgliedsbeitrag 23,00€ für Studierende 9,00€ SchülerInnen und ALGII-EmpfängerInnen

Ich möchte Mitglied im Attraktor e. V. werden. Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten unter Beachtung der Datenschutzgesetze gespeichert und verarbeitet werden. Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke des Attraktor e. V. wie z. B. Beitragserhebung oder Versand von Informationsmaterial. Als Mitglied erhalte ich automatisch den Newsletter. Eine Weitergabe an Dritte außerhalb des Vereins z. B. für Werbezwecke findet nicht statt. Mit meiner Unterschrift erkenne die allgemeinen Regeln, Ordnungen und die Satzung des Attraktor e. V. an.

Hamburg, den _____

Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Attraktor e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Attraktor e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Für die Vorankündigungen der SEPA-Basis-Lastschriften gilt eine verkürzte Frist von 5 Kalendertagen. Der Mitgliedsbeitrag wird zum Monatsersten eingezogen.

IBAN

Der Kontoinhaber weicht ab:

Vorname

Nachname

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Hamburg, den _____

Datum, Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer des Attraktors: DE 27ZZZ00001798348

Attraktor e. V., Eschelsweg 4, 22767 Hamburg, office@attraktor.org

