



Beitrittserklärung für den Verein Attraktor e.V.

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Verein Attraktor e.V.

Herr Frau

Vorname	<input type="text"/>	
Nachname	<input type="text"/>	
Straße	<input type="text"/>	Nr. <input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Ort <input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	
Telefon	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	<input type="text"/>	

Mitgliedsbeitrag (pro Monat):

- regulärer Beitrag: 32 Euro
 freiwillig erhöhter Beitrag (bitte eintragen): Euro
 Sozialbeitrag (für Schüler, Alg-II-Empfänger): 9 Euro
 reduzierter Beitrag: unter 32 Euro (bitte eintragen): Euro

Wenn du den reduzierten Beitrag nutzen möchtest, sprich bitte vorab ein Mitglied des Vorstandes an.

Zahlungsweise: monatlich quartalsweise

Der Beitrag ist jeweils zu Beginn des Zeitraumes für den gesamten Zeitraum fällig.

Ort:

Datum:

Unterschrift: _____
(Bei Minderjährigen, die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Das Formular bitte handunterschrieben bei einem Vorstandsmitglied abgeben oder per Post einsenden.

Attraktor e.V.	Telefon: +49(0)40-6094116	Konto: 1234 32 00
Mexikoring 21	E-Mail: office@attraktor.org	Bankleitzahl: 201 900 03
22297 Hamburg	Web: http://www.attraktor.org	IBAN: DE89 2019 0003 0012 3432 00 BIC: GENODEF1HH2 Hamburger Volksbank eG

Registernummer: VR19967 **Registergericht:** Amtsgericht Hamburg
Vertretungsberechtigter Vorstand: Stefan May, Axel Theilmann