

Kulturhaus Eidelstedt e.V.
Alte Elbgastraße 12 | 22523 Hamburg
Tel (040) 46 89 67 34-0
info@kulturhaus-eidelstedt.de
www.kulturhaus-eidelstedt.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im
Kulturhaus Eidelstedt e.V..

Mit der Aufnahme meiner Daten in die EDV bin ich einverstanden.
Sie dienen lediglich der Mitgliederverwaltung und bleiben vertraulich.

Gruppe, Organisation _____

Vorname _____ Name _____

Straße, Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

E-Mail _____

Tel _____ geb. am _____

Ich bezahle jährlich... 20 € Einzelperson
 10 € Einzelperson ermäßigt
 30 € Ehepaar
 40 € Gruppe, Organisation

Ich zahle per... Überweisung
 Lastschrift
 Bar

Hamburg, den _____
Datum _____
Unterschrift _____

Aufnahme beschlossen am _____ Nz. EBH _____

Kulturhaus Eidelstedt e.V.
Alte Elbgastraße 12 | 22523 Hamburg
Tel (040) 46 89 67 34-0
info@kulturhaus-eidelstedt.de
www.kulturhaus-eidelstedt.de

Gläubiger-Identifikationsnummer DE84 ZZZ0 0000 5039 24

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Kulturhaus Eidelstedt e.V.
widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturhaus Eidelstedt e.V.
auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gruppe, Organisation _____

Vorname _____ Name _____
Kontoinhaber _____

Straße, Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Kreditinstitut _____

BIC ----- | ----

IBAN DE _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _

Hamburg, den _____
Datum _____
Unterschrift Kontoinhaber _____

Bankverbindung für Überweisung

Kulturhaus Eidelstedt
Hamburger Sparkasse
IBAN DE64 2005 0550 1049 2205 26
BIC HASPDEHHXXX