

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
(mehr als 1.200 Euro)

Juniormitgliedschaft

- ☐ mit einem Jahresbeitrag von 500 Euro
- ☐ mit einem freiwilligen Jahresbeitrag von _____ Euro
(mehr als 500 Euro)

Die Juniormitgliedschaft wird nach dem 40. Lebens-
jahr in eine Einzelmitgliedschaft umgewandelt.

Firmenmitgliedschaft (2 Personen)

- ☐ mit einem Jahresbeitrag von 4.000 Euro
- ☐ mit einem freiwilligen Jahresbeitrag von _____ Euro
(mehr als 4.000 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

KONTINHABER

ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT

Bitte Zutreffendes ankreuzen und vorgesehene Felder (beidseitig) ausfüllen.