Bürgerverein Flottbek-Othmarschen e.V.

Waitzstraße 26, 22607 Hamburg, Telefon: 040 - 890 77 10

Ich möchte Mitglied im Bürgerverein Flottbek-Othmarschen werden.

Name, Vorname / Firma:_____

Straße, Hausnummer:_____

PLZ, Ort:_____

Telefon:_____**E-Mail:**_____

Beruf:_____

Geworben durch:_____

◉ Ich ermächtige den Bürgerverein Flottbek-Othmarschen e.V., den Beitrag in Höhe von derzeit € 60,00 jährlich von meinem Konto einzuziehen.

○ Ich ermächtige den Bürgerverein Flottbek-Othmarschen e.V., den Beitrag in Höhe von derzeit € 60,00 jährlich für mich und € 30,00 für meine/n Lebens-/Eheparter/in von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerverein Flottbek-Othmarschen 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. Mir ist bekannt, dass die personenbezogenen Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz für interne Zwecke gespeichert werden dürfen.

_____
Name und Vorname (Kontoinhaber/in)

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____
Ort, Datum, Unterschrift