

Beitrittserklärung für den Verein Attraktor e.V.



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

☐ Herr ☐ Frau

Vorname

Nachname

Straße

Nr.

PLZ

Ort

Email

Telefon

Geburtsdatum

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.

Eschelsweg 4

22767 Hamburg

Telefon:

E-Mail: office@attraktor.org

Web: http://www.attraktor.org

Konto: 1234 32 00

Bankleitzahl: 201 900 03

IBAN: DE89 2019 0003 0012 3432 00

BIC: GENODEF1HH2

Hamburger Volksbank eG

Registernummer: VR19967 **Registergericht:** Amtsgericht Hamburg

Vertretungsberechtigter Vorstand: Stefan May, Axel Theilmann