

Mitgliedsantrag an den Attraktor e. V.

Vorname

Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon (mobil)

E-Mail-Adresse

Mitgliedsbeitrag (monatlich)

☐ 32 € (regulär)

☐ 23 € (Studierende)

☐ 9 € (Schüler:innen / ALGII-Empfänger:innen)

☐ Ich möchte einen freiwilligen Zusatzbeitrag zahlen in Höhe von monatlich (jederzeit änderbar):

€

☐ Ich habe schon einmal einen Mitgliedsantrag an den Attraktor e. V. gestellt oder war bereits Mitglied

Ich möchte Mitglied im Attraktor e. V. werden. Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten unter Beachtung der Datenschutzgesetze gespeichert und verarbeitet werden. Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke des Attraktor e. V. wie z. B. Beitragserhebung oder Versand von Informationsmaterial. Eine Weitergabe an Dritte außerhalb des Vereins z. B. für Werbezwecke findet nicht statt. Mit meiner Unterschrift erkenne die allgemeinen Regeln, Ordnungen und die Satzung des Attraktor e. V. an.

Hamburg, den

(Datum, Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Attraktor e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Attraktor 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. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Für die Vorankündigungen der SEPA-Basis-Lastschriften gilt eine verkürzte Frist von 5 Kalendertagen. Der Mitgliedsbeitrag wird zum ersten Bankarbeitstag des Monats eingezogen.

IBAN

☐ Die Kontoinhaber:in weicht ab:

Vorname

Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Hamburg, den

(Datum, Unterschrift)

Attraktor e. V., Eschelsweg 4, 22767 Hamburg, office@attraktor.org

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 27ZZZ00001798348

Vom Vorstand auszufüllen: angenommen* / abgelehnt* mit Beschluss vom:

(Namen/Kürzel, Unterschriften)

