

Mitgliedsantrag



An den

Herzkissen Hamburg e.V.
Naugarder Ring 29
22147 Hamburg

Ja, ich unterstütze die Ziele des Vereins und beantrage die Mitgliedschaft beim Herzkissen Hamburg e.V.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an.

Vorname

Name

Straße/Hausnummer

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Telefon

eMail-Adresse

Der Jahresbeitrag ist jeweils im ersten Quartal eines jeden Jahres zu entrichten und beträgt:

- | | |
|------------------------------------|--------------------------|
| a) Für natürliche Personen | 15,00 € pro Kalenderjahr |
| b) Für juristische Personen/Firmen | 50,00 € pro Kalenderjahr |

Bei späterem Eintritt im Kalenderjahr ist der komplette Jahresbetrag innerhalb 30 Tage nach Eintritt zu überweisen.

Kontodaten: Herzkissen Hamburg e.V.
Hamburger Volksbank
IBAN: DE49 2019 0003 0050 1938 05
BIC: GENODEF1HH2

Die Mitgliedschaft kann jederzeit durch eine schriftliche Erklärung gegenüber den Vorsitzenden unter Einhaltung einer Frist von 4 Wochen zum Jahresende beendet werden.

Wohnort/Datum

Unterschrift