



Ich beantrage die Aufnahme **in die Vereinigung Duvenstedt e.V.**

zum ____ . ____ . 20____ als () Einzelmitglied () Familienmitglied
() Änderung meiner Mitgliedsdaten

Ich / Wir sind aktiv in der Interessengruppe

() Amateurtheater Duvenstedt () Orchester Duvenstedt
() Duvenstedter Salon () Dudelsackgruppe Duvenstedt
oder
() Ich unterstütze / Wir unterstützen durch den Mitgliedsbeitrag

Persönliche Daten: (bitte ALLE Felder in DRUCKSCHRIFT ausfüllen)

Name, Vorname: _____
Straße mit Hausnummer: _____
PLZ und Ort: _____
geboren am (TT.MM.JJJJ): _____ () weiblich () männlich
Telefon: _____ Email: _____

Bei Familienmitgliedschaft:

Name (Ehe-)Partner: _____ geboren am: _____
Name 1. Kind: _____ geboren am: _____
Name 2. Kind: _____ geboren am: _____
Name 3. Kind: _____ geboren am: _____

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins.
Die Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner/unserer personenbezogenen Daten für die Vereinszwecke erfolgt gem. §§28 ff des Bundesdatenschutzgesetzes.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich/erkennen wir die v.g. Punkte an.

Hamburg, den _____ Unterschrift _____
(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

() Ich möchte den **Newsletter** per Email erhalten und regelmäßig über Aktivitäten der Vereinigung Duvenstedt e.V. informiert werden.

Stand: 01.10.2018



Gläubiger Identifikationsnummer: DE46ZZZ00001011724

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Vereinigung Duvenstedt e.V. den

() Vereinsbeitrag/ Interessengruppenbeitrag

() eine Spende i.H.v. EUR _____

für die Vereinigung Duvenstedt e.V. von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift die fälligen Beträge einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vereinigung Duvenstedt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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.

Zahlungsart: fälliger Vereinsbeitrag, die Spende, den Interessengruppenbeitrag

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer sowie Postleitzahl und Ort (Kontoinhaber):

E-Mail-Anschrift:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Hamburg, den _____ Unterschrift _____

Die Mandatsreferenz und die Mitgliedsnummer werden mit der Aufnahme in die Vereinigung Duvenstedt e.V. schriftlich bestätigt.

Stand: 01.10.2018

**Beitragsordnung der Vereinigung Duvenstedt e.V.****Grundbeitrag, jährlich** (fällig zum 01.04. eines Jahres)

Mitgliedsform	Beitragshöhe
Einzelmitgliedschaft	20,00 Euro
Familienmitgliedschaft	30,00 Euro
Ehrenmitglieder	0,00 Euro

Spartenbeitrag, jährlich (fällig zu Jahresbeginn)

Mitgliedsform	Amateurtheater Duvenstedt	Orchester Duvenstedt ¹	Duvenstedter Salon
Einzelmitgliedschaft	10,00 Euro	132,00 Euro	40,00 Euro
Familienmitgliedschaft	entfällt	216,00 Euro	60,00 Euro
Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	0,00 Euro	96,00 Euro	0,00 Euro

¹ zahlbar vierteljährlich im Voraus

Familienmitgliedschaft: Paare und Elternteile mit Ihren Kindern, bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres.
Während der Ausbildung oder des Studiums kann auf Antrag die Familienmitgliedschaft für die Kinder bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres verlängert werden.

Alle Mitglieder sind aufgefordert am SEPA Lastschriftverfahren teilzunehmen.

Wird nicht am SEPA Lastschriftverfahren teilgenommen und die Beitragszahlung muss in der zweiten Jahreshälfte angemahnt werden, wird eine Bearbeitungsgebühr von 5,00 € erhoben.

Stand: 01.05.2018