

BEITRITTSERKLÄRUNG



Name/Vorname

Anschrift

Telefon

geb.

mit ohne Ehepartner

Hiermit trete/n ich/wir dem Verein Alter Friedhof e.V., Knoopstraße 36, 21073 Hamburg bei.

Von der Vereinssatzung habe/n ich/wir Kenntnis genommen.

Der Jahres-Mitgliedsbeitrag beträgt 35,- Euro, für Ehepaare 50,- Euro.

Mein Jahresbeitrag beträgt

35,- Euro 50,- Euro freiwillig _____ Euro

Hamburg, den

Unterschrift

Den Jahres-Mitgliedsbeitrag können Sie auf das unten angegebene Konto überweisen oder einfachheitshalber von Ihrem Konto abbuchen lassen.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit wird der Verein Alter Friedhof e.V., Knoopstr. 36, 21073 Hamburg, ermächtigt, den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto abzubuchen:

Konto-Nr:

BLZ:

Bank:

Die Beitragsabbuchung erfolgt nach Eingang der Einzugsermächtigung und bis auf Widerruf regelmäßig im Laufe des Monats Januar des Beitragsjahres.

Hamburg, den

Unterschrift

Der Verein Alter Friedhof e.V. ist gemeinnützig. Für Spenden ab 100,- Euro erhalten Sie auf Wunsch eine Spendenbescheinigung.

Bankverbindung: Verein Alter Friedhof e.V.

Bank COMMERZBANK HH-Harburg, Konto-Nr: 416614600, BLZ: 20040000