

## FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen / \* Pflicht)

Name\*

\_\_\_\_\_

Vorname\*

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*

\_\_\_\_\_

Geschlecht\*  m  w  d

Straße/Nr.\*

\_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort\*

\_\_\_\_\_

E-Mail\*

\_\_\_\_\_

Tel Mob.

\_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/r: (nur bei Antragstellern unter 18 Jahren)

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

## PREIS PRO JAHR (MINDESTBEITRAG)

<b>Einzelperson</b>	Einzelpersonen, die das Engagement des Hamburg Towers e.V. fördern möchten	100,00 € pro Jahr
<b>Unternehmen</b>	Unternehmen, die das Engagement des Hamburg Towers e.V. fördern möchten	299,00 € pro Jahr

## MITGLIEDSCHAFT

Einzelperson  Unternehmen

Höhe der Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_ €

## DATENSCHUTZ

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

## UNTERSCHRIFTEN FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT

Ich melde mich hiermit als Mitglied beim Hamburg Towers e.V. an und akzeptiere die Vereinssatzung in ihrer jeweiligen Fassung (die Satzung wird auf Wunsch ausgehändigt). Der Austritt als Fördermitglied aus dem HAMBURG TOWERS e.V., ist jeweils zum Ende des Beitragsjahres möglich und muss spätestens einen Monat vorher bei der Geschäftsstelle schriftlich erklärt sein. Die Erklärung kann per Brief, Fax oder E-Mail erfolgen.

Beitritt zum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vor- und Zuname)

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertretung erforderlich, die damit die Erfüllung aller Verpflichtungen lt. Vereinssatzung (z. B. Beitragszahlung) selbstschuldnerisch übernimmt.

## BANKVERBINDUNG

Ich ermächtige zudem den Hamburg Towers e.V., die fälligen Mitgliedsbeiträge vom angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom dem Hamburg Towers e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber:in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum  
Antragsteller)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber:in (falls abweichend vom