

Antrag auf Mitgliedschaft als persönliches Mitglied

Name: _____ Vorname: _____

Titel: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Beruf / Branche: _____

Telefon / Telefax: _____

E-Mail / Internet: _____

Die Daten werden zur Mitgliederverwaltung durch yourmove e. V. elektronisch gespeichert.

Ich beantrage die Aufnahme als persönliches Mitglied im Verein „yourmove e. V.“.

Die Arbeiten des Vereins werde ich im Rahmen meiner Möglichkeiten unterstützen. Da die Vernetzung der Mitglieder untereinander sowie die Darstellung nach außen wichtige Werkzeuge der Vereinsarbeit des yourmove e. V. sind, bin ich mit der Weitergabe der Kontaktdaten an andere Mitglieder sowie mit der Wiedergabe der Angaben aus den obigen Zeilen 1 und 5 auf den Internetseiten und in anderen Veröffentlichungen des yourmove e. V. einverstanden.

SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12ZZZ00001978747

Kreditinstitut: Hamburger Sparkasse

IBAN: DE69 2005 0550 1002 2610 87

BIC: HASPDEHHXXX

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige yourmove e. V., den Mitgliedsbeitrag von folgendem Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom yourmove 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.

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

Straße und Hausnummer (falls abweichend): _____

Postleitzahl, Ort (falls abweichend): _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Kontoinhabers (falls abweichend)

Name in Druckbuchstaben