Senioren Hamburger

Energieunternehmen

22297 Hamburg post@senioren-hamburger-energieunternehmen

**Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im
Senioren Hamburger Energieunternehmen e.V.

Frau [ ]  Herr [ ]

Name, Vorname:

Straße und Hausnummer:

PLZ:       Ort:

geb.\*       zuletzt tätig bei:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

(wichtig für effektive Kommunikation)

\* freiwillige Angabe

Ich erkenne die Satzung an und bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung sowie Rundbriefe und Beitragseinzug elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Seniorenverein Hamburger Energieunternehmen e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtender Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos einzuziehen (SEPA-Basis-Lastschriftmandat ist beigefügt).

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **SEPA-Basis-Lastschriftmandat** |

Absender:

|  |  |
| --- | --- |
| AnSenioren Hamburger Energieunternehmen e.V.**22286 Hamburg** | **Wiederkehrende Zahlungen** |

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

|  |  |
| --- | --- |
| Gläubiger-Identifikationsnummer**DE31ZZZ00001495345** | Mitgliedsnummer = Mandatsreferenz wird später automatisch vergeben |
| Hiermit ermächtige ich den Seniorenverein Hamburger Energieunternehmen e.V., die fälligen Mitgliedsbeiträge gemäß Beitragsordnung von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Seniorenverein Vattenfall Europe Region Hamburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. |

|  |
| --- |
| Kontoinhaber:      |

|  |
| --- |
| Kreditinstiut des Kontoinhabers:      |

|  |
| --- |
| IBAN:                            |

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_