

Ich möchte Mitglied in der Europa-Union werden...

mich aktiv für die europäische Integration einsetzen und deshalb der Europa-Union Hamburg beitreten.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

EUROPA-UNION Hamburg e.V.
Adolphsplatz 1
20457 Hamburg

Mitglieder der Europa-Union Hamburg, die zum Zeitpunkt des Eintritts unter 35 Jahre alt sind, erwerben zugleich (ohne Mehrkosten) die Mitgliedschaft in der Jugendorganisation JEF – Junge Europäische Föderalisten Hamburg.

Die Mitgliedsbeitrag wird gemäß der Beitragsordnung erhoben und beträgt in der Regel 48,- € jährlich, bzw. ermäßigt 24,- € (Schüler, Studenten), Juristische Personen 180,- €.

Ich bin bereit:

- Den aktuellen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € jährlich zu entrichten,
- Freiwillig einen erhöhten Mitgliedsbeitrag von insgesamt _____ € jährlich zu entrichten.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Europa-Union Hamburg e.V. widerruflich, der Beitrag zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Name/Vorname: _____

Kontoinhaber/in: _____

Bank: _____

BLZ | Konto-Nr.: _____

Ort und Datum: _____

Eigenhändige Unterschrift: _____