



Europa-Union Hamburg e. V.
Adolphsplatz 1
20457 Hamburg

Ich möchte Mitglied in der Arbeitsgruppe Europa-Professionell in Hamburg der Europa-Union werden...

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

Die Mitgliederzeitschrift Europa aktiv möchte ich kostenfrei
als digitale Ausgabe per E-Mail oder als Printausgabe per Post beziehen.

Vorname | Nachname

Straße | PLZ | Wohnort

Telefon | E-Mail

Geburtsdatum | Beruf

Aufmerksam auf die Europa-Union Hamburg wurde ich durch

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden entsprechend Bundesdatenschutzgesetz § 28 I S. 1 Nr. 1 von der Europa-Union Deutschland und ihren Untergliederungen (bei Mitgliedern unter 35 Jahren auch von der JEF Deutschland und ihren Untergliederungen) ausschließlich für interne Vereinszwecke, insbesondere für die Mitgliederverwaltung, -information und -betreuung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt.

Ich zahle für meine Mitgliedschaft einen steuerlich absetzbaren Monatsbeitrag in Höhe von ___ Euro (Selbsteinschätzung). Der Mindestbeitrag gemäß der Beitragsordnung beträgt derzeit 4 €, ermäßigt (Schüler/innen/Studierende 2 €), Juristische Personen 15 €.

Ort | Datum | Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Anschrift des Zahlungsempfängers:
Europa-Union Hamburg e. V., Adolphsplatz 1, 22175 Hamburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000479849

Mandatsreferenz (Vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger, die Europa-Union Hamburg e. V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße | Hausnummer

Postleitzahl | Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)
DE
BIC (8 oder 11 Stellen) DE

Ort | Datum | Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen

Vor dem Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.