

Hiermit möchte ich dem Magnus - Hirschfeld - Centrum e.V. (mhc e.V.) als ordentliches Mitglied / Fördermitglied beitreten. Die Satzung erkenne ich an, sie ist im mhc einsehbar und erhältlich.

Ich unterstütze den Verein mit einem monatlichen Beitrag von _____ €

Mitgliedsbeitrag 12,- €; ermäßigt 6,- € (z.B. für Schüler*innen, Studierende und Erwerbslose)

Mein Mitgliedsbeitrag soll

monatlich vierteljährlich jährlich

von meinem Konto abgebucht werden.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten ausschließlich für Vereinszwecke gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Ort / Datum / Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den mhc e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom mhc 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.

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Kreditinstitut des Zahlers: BIC _____ | ____

Ort / Datum / Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der mhc e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Formular bitte senden an:

mhc e.V., Borgweg 8, 22303 Hamburg,

oder per Fax an: 040.278 778 02

Weitere Infos: Tel. 040.278 778 00 • www.mhc-hamburg.de

Herzlichen Dank!