

MENTOR - Die Leselernhelfer HAMBURG e.V.
Normannenweg 17-21, 20537 Hamburg
Telefon 040/67 04 93 00 Fax 040/20 00 40 11



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum Verein MENTOR - Die Leselernhelfer HAMBURG e.V. und stimme zu, dass die meine Person und das Beitragsverfahren betreffenden Daten gespeichert und ausschließlich für Vereinszwecke genutzt werden.

Name _____ Vorname _____ Titel _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Ab sofort unterstütze ich MENTOR - Die Leselernhelfer HAMBURG e.V.

mit dem Regel-Jahresbeitrag von € 60,00

oder mehr € _____

zusätzlich spende ich einmalig einen Betrag in Höhe von € _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige MENTOR-Die Leselernhelfer HAMBURG e.V., den Jahresbeitrag von € _____ für das laufende Jahr sofort und in den kommenden Jahren jeweils zum 15. Januar d.J. mittels Lastschrift einzuziehen. Das SEPA-Lastschriftmandat gilt auch für meine einmalige Spende/Jahresspende von € _____. Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Name des Kontoinhabers _____ Kreditinstitut _____

BIC _____ IBAN _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Ich überweise den entsprechenden Betrag auf das Konto von
MENTOR-Die Leselernhelfer HAMBURG e.V.
IBAN: DE88 2005 0550 1042 2110 68, BIC HASPDEHHXXX

Diesen Antrag bitte zurückschicken an die oben genannte Adresse. Vielen Dank.

Wir werden Ihnen in unserem Bestätigungsschreiben Details zum Datenschutz schicken.
Unsere Datenschutzerklärung finden Sie auch auf www.mentor-hamburg.de.