



### 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](http://www.mentor-hamburg.de).