



Mitgliedschaftsantrag **Ja, ich will!**

Vorname(n):		Nachname:	
Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Staatsangehörigkeit(en):	
Straße / Hausnummer:		PLZ / Ort:	
Telefon (Festnetz):		Telefon (mobil):	
Telefax:		E-Mail Adresse:	
Beruf / Schule / Uni (Fächer bzw. Fachbereich):		Mitglied bei folgenden Organisationen / Partei:	
<input type="checkbox"/> Ich möchte mich bei der JEF-Hochschulgruppe engagieren Hamburg (JEF-HG) engagieren.		<input type="checkbox"/> Ich möchte kostenlos das JEF-Mitgliedermagazin »treffpunkt.europa« der JEF-Deutschland beziehen	
<input type="checkbox"/> Ich möchte künftig <i>aktiv</i> bei der JEF in Hamburg mitmachen		<input type="checkbox"/> Ich verzichte auf die Zusendung von Informationen per E-Mail, Fax oder Post bzw. informiere mich nur über die JEF-Hamburg-Homepage (»stille Mitgliedschaft«)	
Einzugsermächtigung für Mitgliedsbeiträge <i>Hiermit erkläre ich mich – bis auf Widerruf – damit einverstanden, dass die JEF-Hamburg e.V. den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag in der jeweils gültigen Höhe (siehe Beitragsordnung) künftig jährlich von meinen unten genannten Konto mittels Bankeinzug abbuchen lassen können.</i> <input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung erteilt			
Konto-Nr.:		Bankleitzahl:	
Geldinstitut:		Kontoinhaber/-in (falls abweichend):	
<input type="checkbox"/> Ich bitte um die Zusendung einer steuerabzugsfähigen Zuwendungs-Bescheinigung.		Ich wurde für die JEF geworben durch:	
Ich erkläre, dass alle auf diesem Formular gemachten Angaben der Richtigkeit entsprechen. _____ Ort und Datum / Unterschrift (bei Minderjährigen auch der Erziehungsberechtigten)		Ich wünsche mir mehr JEF-Veranstaltungen zu folgenden Themen (auf der Rückseite ist noch mehr Platz für Ideen):	
		Antrag erhalten am ___ / ___ / ____ Antrag beschlossen am ___ / ___ / ____ Eintritt zum ___ / ___ / ____	