Mitgliedschaftsantrag

Mit dem Beitritt zu den Jungen Europäischen Föderalisten Hamburg e.V. erwerbe ich gleichzeitig und ohne Mehrkosten die Mitgliedschaft in der Europa-Union Hamburg e.V.

Vorname* : _____ **Nachname*** : _____

Straße/Hausnummer*: _____

PLZ*: _____ **Ort***: _____

Telefon*: _____ **E-Mail***: _____

Geburtsdatum*: _____ . _____ . _____

Ich bin ☐ Schüler/in ☐ Student/in ☐ Azubi ☐ berufstätig

Ich wurde auf die JEF aufmerksam durch: _____

☐ Ich möchte den **Mail-Newsletter** der JEF Hamburg erhalten (Versand ca. 2 x monatlich).

☐ Ich möchte in die **Facebook-Gruppe** aller JEF-Hamburg-Mitglieder aufgenommen werden.
Mein Facebook-Name lautet: _____

☐ Ich freue mich, wenn Ihr Euch persönlich via Email oder Telefon bei mir meldet.

Ich wünsche mir mehr **JEF-Veranstaltungen zu folgenden Themen** (gern auch den Freitext nutzen):

_____

Jährlicher Beitrag:*
☐ **24 Euro** für Auszubildende, Schüler/innen, Studierende, Erwerbslose, Ehepartner von Mitgliedern
☐ **48 Euro** für Berufstätige

Ich erkläre, dass alle auf diesem Formular gemachten Angaben der Richtigkeit entsprechen.*

_____
Ort und Datum / Unterschrift
(bei Minderjährigen auch Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA-Lastschriftmandat:
Anschrift des Zahlungsempfängers: Europa-Union Hamburg e. V., Adolphsplatz 1, 22175 Hamburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000479849
Mandatsreferenz (Vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, die Europa-Union Hamburg e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise zugleich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Kontoinhaber/in*: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort* (nur falls abweichend): _____

IBAN* des Zahlungspflichtigen

DE ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC* des Kreditinstituts

☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐☐

_____
Ort | Datum | Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen*

* Pflichtfelder
Die im Aufnahmeverfahren erhobenen persönlichen Daten dienen der Verbandsarbeit und werden von der JEF nur zum Zweck verbandsinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet gemäß §§ 28, 33 BDSG.

Mitgliedschaftsantrag bitte schicken an

JEF Hamburg e.V.
c/o Infopoint Europa
Adolphsplatz 1
20457 Hamburg