

An den Verein
Freunde der JazzHall Hamburg e.V.
c/o JazzHall Betriebs gGmbH
Harvestehuder Weg 12
20148 Hamburg

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich meinen Beitritt als ordentliches Mitglied zum Verein „Freunde der JazzHall Hamburg e.V.“ bzw. meine Bereitschaft, an den Verein „Freunde der JazzHall Hamburg e.V.“ zu spenden.

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum

E-Mail

- Ich möchte dem Verein als **Einzelperson** beitreten und stimme dem jährlichen Mitgliedsbeitrag von 150,00 Euro zu.
- Wir möchten dem Verein als **Ehepaar** beitreten und stimmen dem jährlichen Mitgliedsbeitrag von 250,00 Euro zu.
- Ich bin jünger als **18 Jahre alt oder Student*in** und möchte dem Verein beitreten. Ich stimme dem jährlichen Mitgliedsbeitrag von 50,00 Euro zu. (Gegebenenfalls bitte Studierendenausweis in Kopie beilegen.)
- Ich möchte dem Verein als **Korporatives Mitglied** beitreten und stimme dem jährlichen Mitgliedsbeitrag von 500,00 Euro zu.
- Zusätzlich** zum Mitgliedsbeitrag möchte ich die JazzHall **einmalig / jährlich** (Unzutreffendes bitte streichen.) mit einem Betrag von _____ Euro (in Worten: _____) **unterstützen**.
- Ich möchte **nicht Mitglied** des Vereins werden, sondern die JazzHall **einmalig / jährlich** (Unzutreffendes bitte streichen.) mit einem Betrag von _____ Euro (in Worten: _____) **unterstützen**.

Ort & Datum

Unterschrift

Bitte Seite 2 beachten →

Konto des „Freunde der JazzHall Hamburg e.V.“
zur Unterstützung & Förderung der JazzHall Hamburg

Bank: Norddeutsche Landesbank Girozentrale (NordLB)
IBAN: DE91 2505 0000 0202 0973 74
SWIFT/BIC: NOLADE2HXXX

Um den Organisationsaufwand möglichst gering zu halten, begrüßen wir Ihre Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren:

**Einverständniserklärung über eine SEPA-Lastschrift
(jährlicher Mitgliedsbeitrag / jährliche Spende)**

Ich ermächtige den Verein „Freunde der JazzHall Hamburg e.V.“, den jährlichen Mitgliedsbeitrag / die jährliche Spende mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Name des Kreditinstitutes

IBAN

BIC

Falls abweichend:

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Ort & Datum

Unterschrift des Kontoinhabers