Henneberg
Bühne Poppenbüttel e.V.

Lungershausenweg 8, 22399 Hamburg, Tel.: (040) 60 60 14 48
E-Mail: kontakt@hennebergbuehne.de
Internet : www.hennebergbuehne.de
Bankverbindung : Hamburger Sparkasse, Kto.-Nr.: IBAN: DE08200505501353122631

# AUFNAHMEANTRAG

Name _____ Anschrift _____

Vorname _____ PLZ, Ort _____

Beruf _____ Geburtsdatum _____

Telefon _____

E-Mail _____

**Ich möchte ab ..... Mitglied der Henneberg Bühne Poppenbüttel e.V. werden und anerkenne die Satzung vollinhaltlich.**

Ich interessiere mich für
- ☐ Theatergruppe*
- ☐ Shantychor*
- ☐ Musikgruppe*
- ☐ Bühnenbau/Technik*

(* = Mehrfachnennung möglich!)

Der Jahresbeitrag beträgt € 40,00, ermäßigter Beitrag: € 15,00, fällig jeweils **zum 1. Mai des Jahres.**

Datum/Unterschrift _____

Ich weiß, dass meine Personalien für die Verwaltung per Computer gespeichert, aber nicht weitergegeben werden. Ich bin damit einverstanden, dass folgende Daten in einer gesonderten Mitgliederliste an die Mitglieder verschickt werden: ☐ja ☐nein

☐Name ☐Anschrift ☐Telefon/FAX/E-Mail ☐Geburtstag

Datum/Unterschrift Mitglied _____

# Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger):

**Henneberg Bühne**
**Poppenbüttel e.V.**
Lungershausenweg 8, 22399 Hamburg
Tel.: (040) 60 60 14 48
E-Mail: schatzmeister@hennebergbuehne.de

Hiermit ermächtige(n) ich/wir*) Sie widerruflich die von mir/uns*) zu entrichtenden Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund)

**Mitgliedsbeiträge**

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres*) Girokontos;**IBAN:**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts):

Kontoinhaber (wenn vom Zahlungspflichtigen abweichend):

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser*) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

*) Nichtzutreffendes bitte streichen