Hometown e.V.
Deisterstraße 24

30449 Hannover

HOMETOWN
WWW.HOMETOWN-HANNOVER.DE

Ich möchte Mitglied des Hometown e.V. werden.

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

_____
Vorname, Name

_____
Straße, Hausnummer

_____
PLZ, Ort

_____
Mailadresse

_____
Telefonnummer

_____
Unterschrift

_____
IBAN

O LASTSCHRIFTMANDAT: Ich helfe Verwaltungskosten zu sparen und ermächtige Hometown e.V., die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Hometown auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

_____
BIC

O DAUERAUFTRAG: Ich richte einen jährlichen Dauerauftrag ein für IBAN DE70 251900001 0758992100 BIC VOHADEH2 in Höhe von _____ Euro.

_____
Kreditinstitut

ALS MITGLIED ZAHLE ICH JÄHRLICH

O den Mindestbeitrag von 30 Euro.

O einen höheren Beitrag von _____ Euro.

_____
Datum, Unterschrift

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.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, über die Arbeit und die Möglichkeiten der Unterstützung von Hometown per Telefon oder Email informiert zu werden. Ihre Daten werden von uns nur zu vereinsinternen Zwecken und gemäß den gesetzlichen Bestimmungen des BDSG gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben. Sie haben das Recht, die Einwilligung zur Speicherung Ihrer Daten jederzeit zu widerrufen.