

Stadtteilkulturzentrum Eidelstedter Bürgerhaus e.V.

Alte Elbgaustraße 12 | 22523 Hamburg
Tel (040) 570 95 99 | Fax (040) 570 83 63
info@ekulturell.de | www.ekulturell.de



**Eidelstedter
Bürgerhaus**

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im
Stadtteilkulturzentrum Eidelstedter Bürgerhaus e.V.

Mit der Aufnahme meiner Daten in die EDV bin ich einverstanden. Sie dienen lediglich der Mitgliederverwaltung und bleiben vertraulich.

Gruppe, Organisation _____

Vorname _____ Name _____

Straße, Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

E-Mail _____

Tel _____ geb. am _____

Ich bezahle jährlich...	<input type="radio"/>	20 €	Einzelperson
	<input type="radio"/>	10 €	Einzelperson ermäßigt
	<input type="radio"/>	30 €	Ehepaar
	<input type="radio"/>	40 €	Gruppe, Organisation

Ich zahle per...	<input type="radio"/>	Überweisung
	<input type="radio"/>	Lastschrift
	<input type="radio"/>	Bar

Hamburg, den _____ Datum
_____ Unterschrift

Aufnahme beschlossen am _____ Nz. EBH _____

Stadtteilkulturzentrum Eidelstedter Bürgerhaus e.V.

Alte Elbgaustraße 12 | 22523 Hamburg
Tel (040) 570 95 99 | Fax (040) 570 83 63
info@ekulturell.de | www.ekulturell.de



**Eidelstedter
Bürgerhaus**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE84 ZZZ0 0000 5039 24

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Stadtteilkulturzentrum Eidelstedter Bürgerhaus e.V.** widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Stadtteilkulturzentrum Eidelstedter Bürgerhaus e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gruppe, Organisation _____

Vorname _____ Name _____
Kontoinhaber

Straße, Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN DE__|____|____|____|____|__

Hamburg, den _____ Datum
_____ Unterschrift Kontoinhaber

Bankverbindung für Überweisung

Eidelstedter Bürgerhaus
Hamburger Sparkasse
IBAN DE64 2005 0550 1049 2205 26
BIC HASPDEHHXXX