



## Erklärung der / Antrag auf Mitgliedschaft im Bund der Danziger e.V.

an den:

Bund der Danziger e.V.  
Nedderfeld 110L  
22529 Hamburg  
Deutschland

Dieses Feld bitte nicht beschriften

Bund     OS: \_\_\_\_\_  
 Eba ?     gen. \_\_\_\_\_  
O/D \_\_\_\_\_ Mnr 474 \_\_\_\_\_ Zch \_\_\_\_\_

Ich beantrage meine Mitgliedschaft im Bund der Danziger e.V.:

Vorname/n \_\_\_\_\_  
Nachname \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_  
geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
wohnhaft in \_\_\_\_\_  
Telefon/Mobil \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ eMail \_\_\_\_\_

Weitere freiwillige Informationen, ggf. über Danziger Abstammung etc.:

\_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die aktuell gültige Satzung des Bundes der Danziger e.V., welche unter <http://www.danziger.info> einsehbar ist, an. Des Weiteren erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine oben genannten Daten vom Bund der Danziger e.V. für ausschließlich interne Zwecke elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Die Weitergabe der Daten erfolgt bei Bedarf, zum Beispiel zur Mitgliederbetreuung, nur innerhalb des Bundes der Danziger e.V. und den zuständigen Landesverbänden bzw. Ortsstellen, jedoch nicht an weitere, unbeteiligte Dritte. Ich wurde gemäß EU-DSGVO bzw. BDSG darauf hingewiesen, dass ich jederzeit die Speicherung/Verarbeitung meiner Daten schriftlich, per eMail oder Fax widerrufen kann.

### Mitgliedsbeitrag:

Ich unterstütze den Bund der Danziger e.V. mit einem

a) Jahresbeitrag (Einzelperson) in Höhe von	<input type="checkbox"/>	40 €
b) Jahresbeitrag (Ehepaare) in Höhe von	<input type="checkbox"/>	70 €
c) Jahresbeitrag (unter 25 Jahren) in Höhe von	<input type="checkbox"/>	30 €
d) freiwillig höheren Beitrag in Höhe von	<input type="checkbox"/>	___ €

- Eine Reduzierung des Mitgliedsbeitrages kann nach Absprache mit dem Vorstand erfolgen.
- Ich entrichte meine Beiträge per SEPA-Lastschriftmandat. Der Beitrag ist zum 1. Juni eines Kalenderjahres im Voraus fällig. Das SEPA-Lastschriftmandat lege ich als Original bei (siehe zweite Seite).
- Alternativ überweise ich in Absprache mit dem Vorstand den Mitgliedsbeitrag auf das Konto des Bundes der Danziger e.V. mit der IBAN DE54230400220013452800, BIC COBADEFF230, oder richte einen Dauerauftrag ein.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_.20\_\_\_\_

Ort

Datum

Unterschrift

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Bund der Danziger e.V.  
Nedderfeld 110L  
22529 Hamburg

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE67ZZZ00000916383

[Mandatsreferenz]

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Bund der Danziger e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Bund der Danziger e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC<sup>1</sup>]

[IBAN]

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Bund der Danziger e.V.  
Nedderfeld 110L  
22529 Hamburg

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
DE67ZZZ00000916383

[Mandatsreferenz]

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
Bund der Danziger e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]  
Bund der Danziger e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC<sup>1</sup>]

[IBAN]

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)