



DER HAFEN HILFT! e.V.  
c/o D.I.E . Werbefilm GmbH  
Hermann-Blohm-Str.3  
20457 Hamburg

### Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei DER HAFEN HILFT! e.V.

als Privatperson\*

als Firma oder Verein\*\*

Name\* \_\_\_\_\_ \* Pflichtfeld  
Firma/Verein\*\* \_\_\_\_\_ \*\* Pflichtfeld  
Ansprechpartner\*\* \_\_\_\_\_ \*\* Pflichtfeld  
Anschrift\*/\*\* \_\_\_\_\_ \*/\*\* Pflichtfeld  
\_\_\_\_\_  
E-Mail\*/\*\* \_\_\_\_\_ \*/\*\* Pflichtfeld  
Telefon \_\_\_\_\_  
Mobil \_\_\_\_\_

Woher kennen Sie uns?  Internet  Mitglied  Presse  soziale Einrichtung  Unterstützerfirma

### Beitragszahlung

Der Jahresbeitrag beträgt 20 EUR und kann per Lastschriftinzug oder Überweisung beglichen werden.

Ich möchte eine zusätzliche, **freiwillige Zahlung** in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR entrichten, so dass ein jährlicher Gesamtbetrag von \_\_\_\_\_ EUR fällig wird (jährlich widerrufbar).

**Zahlung per Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den eingetragenen Verein DER HAFEN HILFT! den Jahresbeitrag und die ggf. freiwillige Zusatzzahlung von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen:

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

**Zahlung per Überweisung**

Ich benötige eine **Spendenbescheinigung**, die mir jährlich automatisch zugestellt wird

Ich möchte regelmäßig den **Newsletter** des Vereins per E-Mail erhalten

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_