

An die
Gesellschaft der Freunde Islands e. V. Hamburg
Frau Roswitha Müllerwiebus
Peter-Lunding-Weg 33
25474 Hasloh

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zur Gesellschaft der Freunde Islands e. V. Hamburg (GdFI).

Vor- und Zuname _____

Geburtsdatum _____

Vor- und Zuname (Partner:in) _____

Geburtsdatum _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

ja nein Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere E-Mailadresse(n) auf Anfrage an Vereinsmitglieder weitergegeben wird/werden.

ja nein Ich bin/wir sind einverstanden, dass meine/unsere E-Mailadresse(n) bei Informationen für Vereinsveranstaltungen (Ausflüge, Jólaboð etc.) für die angemeldeten Teilnehmenden sichtbar ist.

Den Jahresbeitrag in Höhe von € _____ (steuerabzugsfähig laut Finanzamt Hamburg)
(Einzelpersonen und Paare € 40, Firmen und Institutionen € 90, Auszubildende € 25)

überweise(n) ich bis spätestens zum 31.03. d. J. und innerhalb von zwei Wochen nach Beitritt auf das Konto
Hamburger Volksbank eG, IBAN DE18 2019 0003 0043 3770 09, BIC GENODEF1HH2.

buchen Sie bitte gemäß SEPA-Lastschriftmandats von meinem/unserem Konto ab.

SEPA-Lastschriftmandat (vormals Einzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Gesellschaft der Freunde Islands e. V. Hamburg, widerruflich den Jahresbeitrag zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gesellschaft der Freunde Islands e. V. Hamburg auf mein Girokonto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN _____

BIC _____

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber/in) _____

Ich bin/wir sind mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der im Rahmen der Mitgliedschaft notwendigen personenbezogenen Daten durch den Verein im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir/uns ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Die GdFI schützt Ihre Mitgliederdaten DSGVO-konform.

Ort, Datum, Unterschrift(en) _____