



Hamburg Pride e. V.
Anett Gilles
Bei den Mühren 91
20457 Hamburg

Aufnahmeantrag

Vorname: _____ Name: _____

Firma/Verein: _____

Straße + Nr.: _____

PLZ + Ort: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mitgliedsbeitrag

(Bitte ankreuzen)

- Natürliche Person (Jahresmitgliedschaft: 45 € - 1 Stimme)
- Juristische Person (Jahresmitgliedschaft: 90 € - 2 Stimmen)
- Förderndes Mitglied (Jahresmitgliedschaft: Mindestbeitrag 10 € - keine Stimme, keine Pride Card). Jahresbeitrag: _____ €

Hiermit ermächtige ich Hamburg Pride e.V. widerruflich, die zu entrichtenden Beiträge jeweils für das gesamte Beitragsjahr zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____ Kontonummer: _____

Bank: _____ BLZ.: _____

Datum Ort Unterschrift