

## Beitrittserklärung

Ich/Wir beantragen die Aufnahme in den „Duvenstedt aktiv e.V.“, Duvenstedter Damm 72, 22397 Hamburg und erkläre(n) mich/uns bereit, den Mitgliedsbeitrag gemäß der geltenden Beitragsordnung zu zahlen.

Name: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
Firma/ Institution: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

**Mitgliedstatus (bitte ankreuzen):** alle Beiträge zzgl. der jeweils gültigen Mehrwertsteuer

**Gewerbetreibende**

bis 50 qm 20,70 € monatlich

bis 100 qm 28,75 € monatlich

bis 300 qm 40,25 € monatlich

über 300 qm 57,50 € monatlich

**Freiberufler/Handwerker**

28,75 € monatlich

**Privatpersonen**

20,00 € jährlich

**Grundeigentümer**

1,44 € monatlich je laufende Meter Fassade

**Rechnungsanschrift:** (falls abweichend von oben)

Die Beiträge sind halbjährlich jeweils bis zum 20.ten Tag eines Halbjahres im Voraus zu entrichten und werden per SEPA-Lastschrift eingezogen. Wenn nicht am SEPA-Lastschriftverfahren teilgenommen wird, ist je Halbjahr eine Bearbeitungsgebühr **in Höhe von 3,00 € zusätzlich zu zahlen. Bei Zahlungsverzug wird je Mahnung eine Mahngebühr in Höhe von 5,00 € erhoben. Alle Beiträge und Gebühren verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer.**

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Der Beitritt wird hiermit gemäß §3 Abs. 3 der Satzung angenommen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Vorstand

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Basislastschrift-Mandat**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Duvenstedt aktiv e.V. widerruflich Forderungen von meinem u.a. Konto per SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Die Gläubiger Identifikationsnummer von Duvenstedt aktiv e.V. lautet: DE 67 ZZZ 00000576595. Bei jeder Lastschrift wird die Mitgliedsnummer als Mandatsreferenz angegeben.

**Angaben zum Bankkonto (bitte sorgfältig ausfüllen):**

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

Das Konto wird nicht unter meinem/unseren Namen, sondern unter folgendem Namen / folgender Bezeichnung geführt:

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zahlungspflichtige(r)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des abweichenden Kontoinhabers