



Ortsverband Hamburg und Umland
im Akademischen Turnbund



Thomas Ucke
Vorstand OV Hamburg und Umland
Schafshagenberg 32
21077 Hamburg

Bitte per Brief wegen der Unterschrift

Datum: _____

AUFNAHMEANTRAG; SEPA-Lastschriftverfahren; Einwilligungserklärung nach DSGVO

1.) Antrag zur Aufnahme in den Ortsverband Hamburg ab Jahr: _____

Name, Vorname: _____

Geboren am: _____ Biername: _____

Adresse: _____ Festtel-Nr. : _____

Mobil-Nr. : _____

Fax-Nr. : _____

E-Mail : _____

Studium: _____ Abschluss als: _____

an der _____ Mitglied in ATV: _____
(bitte Hochschule benennen)

Die Erhebung, Speicherung, Nutzung und Verarbeitung meiner Daten durch die Vorstandsmitglieder genehmige ich hiermit. Das Recht auf Löschung, Auskunft und Widerspruch bleibt bestehen. Die Daten werden verwendet für: SEPA-Basis-Lastschriftverfahren, Anforderung Mitgliedsbeitrag, Informationen per E-Mail und Brief, Geburtstagsglückwünsche, Geburtstagsliste Kurzform Internet, Adressliste Mitglieder, Berichte zu Veranstaltungen mit Fotos.

Ort und Datum

Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z. Zeit € 30,- pro Jahr und ist zu zahlen auf das Konto des Ortsverbands Hamburg und Umland im ATB, Helmuth Möller (neu ab April 2017):
BIC HYVEDEMM300 **IBAN** DE05 2003 0000 0015 2726 82

2.) Genehmigung des SEPA-Basis-Lastschriftverfahrens ab Eintrittsdatum

Die **Gläubigeridentifikationsnummer** des Ortsverbands Hamburg ist: **DE35OV100001022301**.
Der **Einzug erfolgt um den 17. März des Jahres** durch die Unicredit Bank AG (HypoVereinsbank).
Die **Mandatsreferenz-Nr.** für den Lastschrifteneinzug wird noch mitgeteilt.

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____ Mandatsreferenz: _____

Ort und Datum

Unterschrift