

# Beitrittserklärung



Ich/Wir beantragen ab dem .....

die Aufnahme in den **Bürgerverein Farmsen-Berne e.V.**

Name: .....

Vorname: ..... geb. am .....

Name: .....

Vorname: ..... geb. am .....

Beitragsfreie Kinder/Jugendliche:

Vorname: ..... geb. am .....

Vorname: ..... geb. am .....

Anschrift: .....

E-Mail: .....

Telefon: .....

Geworben durch: .....

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) den Bürgerverein Farmsen-Berne e.V. (Gläubiger-ID: IBAN DE36200505501232129856) Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Bankname .....

Konto-Nr. ....

IBAN .....

BIC .....

Hamburg, den .....

Unterschrift(en) .....

## Unsere Adresse:

Bürgerverein Farmsen-Berne e.V.  
Berner Heerweg 183  
22159 Hamburg,  
im Hause der Volkshochschule  
1. Stock, Raum 124

## Unsere Sprechzeiten:

Dienstag 10:00 Uhr bis 12:00 Uhr  
und  
Donnerstag 14:00 Uhr bis 16:00 Uhr

## Sie erreichen uns

zu den Sprechzeiten unter  
Telefon 428 85 3216  
oder per  
E-Mail: [info@bv-farbe.de](mailto:info@bv-farbe.de)

## Unsere Beiträge:

Erwachsene:  
24,00 € pro Jahr  
Eingetragene Vereine:  
30,00 € pro Jahr  
Andere juristische Personen  
60,00 € pro Jahr  
Kinder und Jugendliche in der  
Ausbildung sind beitragsfrei.

*Wir machen mehr aus  
unserem  
Stadtteil!*

**Bitte senden Sie uns den ausgefüllten Antrag mit der Post oder per E-Mail zurück.**

**Herzlichen Dank!**