



Amerikazentrum Hamburg e. V.

Beitrittserklärung / Declaration of Membership

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als ordentliches Mitglied in den Verein Amerikazentrum Hamburg e. V. Den Beitrag werde ich innerhalb von 8 Wochen auf das Konto des Amerikazentrums überweisen.

I hereby join the Amerikazentrum Hamburg e. V. as a full member.
I will transfer the annual membership dues to the Amerikazentrum's account within 8 weeks.

- Persönliches Mitglied / Individual member (€35,- Kalenderjahresbeitrag / membership per calendar year)
- Student/in / Schüler/in / student / pupil (€18,- Kalenderjahresbeitrag / membership per calendar year)
- Firma und juristische Person / Companies and corporate bodies (€103,- Kalenderjahresbeitrag / membership per calendar year)
- Förderndes Mitglied / Sponsoring member (€512,- Kalenderjahresbeitrag / membership per calendar year)

Name:

Vorname / First name:

Straße / Street:

PLZ, Ort / City, postal code:

Email:

Telefon / Phone: Fax:

Ort, Datum / City, date: Unterschrift / Signature:

✂-----

Einzugsermächtigung / Authorization of Automatic Money Transfer

Hiermit erkläre ich mich bis auf schriftlichen Widerruf damit einverstanden, dass das Amerikazentrum Hamburg e. V. meine Beitragszahlungen jährlich zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzieht. Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Eine Änderung meiner Bankverbindung werde ich Ihnen umgehend mitteilen.

By signing this text – in accordance with German law - you allow the bank of the Amerikazentrum Hamburg e. V. to have your annual membership fee automatically and directly transferred from your account in Germany (Giro-Konto) to the account of the club.

Name des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin und (wenn abweichend) des Mitglieds / Full name of account holder and (if different) of the member:

.....

Kontonummer / Account No.:

Kreditinstitut / Bank or Savings Bank:

Bankleitzahl / Code of Bank or Savings Bank:

Jährlicher Mitgliedsbeitrag / Annual Membership Fee:

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin / Date and Signature of Account Holder: