



TÜRKISCHER ELTERNBUND HAMBURG E.V.

HAMBURG TÜRK VELİLER BİRLİĞİ

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im Türkischen Elternbund Hamburg e. V. Die Satzung des Vereins ist mir bekannt, ich habe es gelesen und verstanden.

Daten des Antragsstellers:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Handy	
Telefon	
Fax	
E-Mail	

Datum:

Unterschrift

Unterschrift des Antragstellers:

Name der Kinder	Geburtsdatum	Besuchen die Schule/ den Kindergarten

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften:

An (Zahlungsempfänger):

TÜRKISCHER ELTERNBUND HAMBURG e.V.; Hospitalstr. 111 »Haus 7« □ 22767 Hamburg

Hiermit ermächtige ich die HTVB e.V., zum Einzug von Forderungen durch Lastschriftverfahren zu Lasten meines Girokontos.

25,- 30,- 50,-

Bei Kreditinstitut:

Konto-Nr.:

BLZ:

durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber (falls abweichend):

Datum:

Unterschrift des Antragstellers: