



Postfach 65 41 44 22376 Hamburg  
www.poppenbuettel-hilft.de  
mitgliedschaft@poppenbuettel-hilft.de

### MITGLIEDSCHAFTSANTRAG

lfd. Nummer \_\_\_\_\_ (wird vom Vorstand ausgefüllt)

Hiermit beantrage ich eine  Aktive Mitgliedschaft  Fördernde Mitgliedschaft

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Emailadresse

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

Mein Jahresbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ €. Änderungen für das Folgejahr gebe ich bis zum 30.11. des laufenden Kalenderjahres schriftlich bekannt.

Mindestbeiträge: aktive Erwachsene und fördernde Mitglieder 24 €,  
Juristische Personen 100 €, minderjährige Mitglieder 12 €

**Beiträge / Spenden bis zu einer Höhe von 200 € werden von den Finanzämtern ohne Zuwendungsbescheinigung anerkannt. Der Einzahlungsbeleg / Kontoauszug dient als steuerlicher Nachweis. Bei höheren Beiträgen / Spenden stellt der Verein auf jeden Fall eine Zuwendungsbescheinigung aus.**

Ich habe von der Satzung und der Beitragsordnung Kenntnis genommen und erkenne diese an.

#### Beitragszahlung

Nach der Aufnahmebestätigung durch den Vorstand überweise ich den fällig werdenden Beitrag auf das unten genannte Vereinskonto, erst dann ist die Mitgliedschaft rechtsgültig. Die Überweisung des Folgebeitrags werde ich spätestens bis zum 31. Januar des nachfolgenden Kalenderjahres vornehmen.

**Sparkasse Holstein**

**IBAN: DE18 2135 2240 0179 1462 20**

**BIC: NOLADE21HOL**

Datenschutzhinweis: Ihre personenbezogenen Daten werden gem. § 28 Bundesdatenschutzgesetz ausschließlich zu Vereinszwecken erhoben, verarbeitet und genutzt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
gesetzliche(r) Vertreter bei Minderjährigen