

# MitOst Hamburg

Verein für Sprach-, Kultur- und Jugendaustausch in Europa

Den ausgefüllten Antrag

bitte senden an:

MitOst Hamburg e.V.

Woyrschweg 54

D-22761 Hamburg

oder digital an:

[vorstand@mitost-hamburg.de](mailto:vorstand@mitost-hamburg.de)

[www.mitost-hamburg.de](http://www.mitost-hamburg.de)

## Mitgliedsantrag MitOst Hamburg e.V.

MitOst Hamburg e.V. ist eine Regionalgruppe von MitOst e.V.. Mit der Mitgliedschaft bei MitOst Hamburg wird zugleich die Mitgliedschaft bei MitOst erworben (Mehrfachmitgliedschaft). Mitgliedsbeiträge werden durch die Geschäftsstelle von MitOst eingezogen und anteilig an MitOst Hamburg zurücküberwiesen.

Anrede (Herr, Frau, evtl. Titel) \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Organisation \_\_\_\_\_

Tätigkeit (Angabe freiwillig) \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Telefon mit internationaler Vorwahl \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

### Wie bist du auf MitOst Hamburg aufmerksam geworden?

#### Bitte Zutreffendes ankreuzen

- Ich weiß, dass die vorwiegende Arbeitssprache bei MitOst Deutsch ist.
- Ich möchte den monatlichen Newsletter und andere Informationen erhalten. Ich bin darüber informiert, dass ich dieses Einverständnis jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.
- Ich bin mit der Weitergabe meiner E-Mail-Adresse an andere MitOst-Mitglieder einverstanden.

Vorstehende persönliche Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke elektronisch erfasst und zu vereinsbezogenen Informationszwecken verarbeitet und genutzt.

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

## Jahresbeitrag

Bitte den entsprechenden jährlichen Mitgliedsbeitrag ankreuzen (entscheidend ist der Lebensmittelpunkt, nicht die Staatsbürgerschaft):

- |                          |                                                                        |         |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | EU-15, Schweiz und Länder mit vergleichbarem BIP mit festem Einkommen  | EUR 70  |
| <input type="checkbox"/> | alle weiteren Länder mit festem Einkommen                              | EUR 40  |
| <input type="checkbox"/> | EU-15, Schweiz und Länder mit vergleichbarem BIP ohne festes Einkommen | EUR 35  |
| <input type="checkbox"/> | alle weiteren Länder ohne festes Einkommen                             | EUR 20  |
| <input type="checkbox"/> | Organisationen und Institutionen                                       | EUR 100 |
| <input type="checkbox"/> | Fördermitgliedschaft                                                   | EUR     |

Für den jeweils ermäßigten Beitrag bitte Nachweis beilegen (Studierendenausweis etc.).

## SEPA-Lastschriftmandat

Mitglieder mit deutschem Konto bitten wir, uns aus Kosten- und Organisationsgründen ein (jederzeit widerrufbares) SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen:

Ich ermächtige MitOst e.V. bis auf Widerruf, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto ab dem \_\_\_\_\_ mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von MitOst e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

**Sollest du kein deutsches Konto besitzen**, bitten wir um die Überweisung des jährlichen Mitgliedsbeitrags auf das Bankkonto von MitOst e.V., da diese unsere Mitgliedsbeiträge verwalten:

MitOst e.V.

IBAN: DE13430609671176952800

BIC: GENODEM1GLS

**Datum, Unterschrift** \_\_\_\_\_