

# Aufnahmeantrag



Flüchtlingshilfe-Harvestehude e.V.  
Heinrich-Barth-Straße 19  
20146 Hamburg

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den **Verein „Flüchtlingshilfe Harvestehude“**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Tel. \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ich ermächtige den Verein widerruflich meinen Jahresbeitrag von **derzeit 60 € (Kinder und Jugendliche bis zum 18 Lebensjahr 30€, Empfänger von Sozialleistungen reduziert auf 12€)**, der aufgrund der mir bekannten Satzung erhoben werden darf, bei Fälligkeit von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen:

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Die Zustimmung erteile ich hiermit ausdrücklich, die Hinweise zur DSGVO finden Sie auf unserer Webseite [www.fluechtlingshilfe-harvestehude.de](http://www.fluechtlingshilfe-harvestehude.de)

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

---

## **Für die Aufnahme von Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren:**

Hiermit genehmige ich die Aufnahme in den Verein ab dem: \_\_\_\_\_

für (Name, Vorname, Geburtsdatum): \_\_\_\_\_

und übernehmen für die Erfüllung der Vereinsverpflichtungen bis zum Eintritt der Volljährigkeit die Haftung. Ich bin erreichbar unter: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum      Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters bzw. einer gesetzlichen Vertreterin