

Organisation deutsch-albanischer Akademiker e.V.

z.H. Muhamet Idrizi, 1. Vorstand

Wüffelstrasse 7

C/O 5. OG

21073 Hamburg

Tel: 0151 - 235689 73

www.odahamburg.org

info@odahamburg.org

Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte komplett ausgefülltes Dokument, inkl. **zwei Unterschriften**, an die oben genannte Adresse zurücksenden!

Name:	_____	Telefon:	_____
Vorname:	_____	Geburtsdatum:	_____
Straße / Nr.:	_____	Email:	_____
PLZ / Ort:	_____	Mitgliedsnummer:	_____

Eintritt in den Verein

Ja, hiermit stelle ich den Antrag um die Aufnahme in den Verein Organisation deutsch-albanischer Akademiker e.V.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt bei

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene/Alumni | 50,00 - Euro |
| <input type="checkbox"/> Student | 40,00 - Euro |
| <input type="checkbox"/> Schüler | 25,00 - Euro |
| <input type="checkbox"/> Sonstiger Beitrag: Coronabeitrag 2020 | 10,00 - Euro |

Zutreffendes bitte ankreuzen

Datum & Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Name und Anschrift des *Zahlungsempfängers*:

Name und Anschrift des *Kontoinhabers*

Organisation deutsch-albanischer Akademiker e.V.

Haspa Hamburg

IBAN: DE06 2005 0550 1500 5720 76

BIC: HASPADEHXXX

Name, Vorname

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen **Mitgliedsbeitrag** bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

Kontonummer: _____ **Bankleitzahl:** _____

Bank: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teil-Einlösungen werden nicht vorgenommen. Ich/wir werde(n) dann ggf. den notwendigen Betrag in bar entrichten.

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung die Regeln des Vereines Organisation deutsch-albanischer Akademiker e.V. an.

Betrag wurde bar entrichtet

Unterschrift:

Vereinsstempel:



Ort und Datum Unterschrift