

Genealogische Gesellschaft Hamburg

Hamburgs Verein für Familienforschung

Genealogische Gesellschaft Hamburg e.V. Postfach 30 20 42 20307 Hamburg

Antrag auf Mitgliedschaft	
Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (PLZ, Ort, Straße)	
Telefon/Telefax	E-Mail
Forschungsgebiete (Namen und Regionen)	
Mitgliedsbeitrag (zur Zeit 40 €/Kalenderjahr) werde Jahres) auf das Konto 1111 214 472 bei der HASP	Genealogischen Gesellschaft Hamburg e. V De e ich bei Fälligkeit (bei Eintritt bzw. zum 15.2. eines jede A, BLZ 200 505 50 (IBAN: DE81 2005 0550 1111 2144 72
BIC: HASPDEHHXXX) überweisen bzw. das SEPA-	∟asischnitmandat (Einzugsermachtigung) erteilen.



Genealogische Gesellschaft Hamburg

Hamburgs Verein für Familienforschung

Genealogische Gesellschaft Hamburg e.V. Postfach 30 20 42 20307 Hamburg

Gläubiger-ID: DE95ZZZ00000496160

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtigte die **Genealogische Gesellschaft Hamburg e. V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Genealogischen Gesellschaft Hamburg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vor- und Nachname des Kontoinhabers
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort
Name des Kreditinstituts
BIC des Kreditinstituts
IBAN: DE
Datum Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

Vorabankündigung (Pre-Notification)