

Aid A – Aid for Artists in Exile e. V.  
Hospitalstraße 107, Haus 3

22767 Hamburg

## MITGLIEDSANTRAG

**JA**, ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in Aid A – Aid for Artists in Exile e. V.  
Ich erkenne die Satzung an, die ich hier eingesehen habe: [www.aid-a.com/satzung](http://www.aid-a.com/satzung).

Mitgliedschaft als	Person	Organistaion	
Mitgliedsbeitrag jährlich	€ 12,00	€ 24,00	€ 48,00

VORNAME

NACHNAME

STRASSE, HAUSNUMMER

PLZ

STADT

BERUF ODER FUNKTION

TITEL

TELEFON

E-MAIL

## HINWEISE ZUM DATENSCHUTZ

Aid A – Aid for Artists in Exile e. V. erfasst, speichert und verarbeitet Ihre Daten, um mit Ihnen zu kommunizieren. Ihre persönlichen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Ich berechtige die Deutsche Post AG, im Falle einer Anschriftenänderung meine Daten an Aid A – Aid for Artists in Exile e. V. weiterzugeben.

Ja                      Nein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name sowie mein Beruf bzw. meine Funktion zur Unterstützung der Arbeit von Aid A – Aid for Artists in Exile e. V. öffentlich genannt werden darf.

Ja                      Nein

DATUM, ORT

UNTERSCHRIFT

**BITTE AUCH UMSEITIGES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT AUSFÜLLEN! DANKE.**

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

**Aid A – Aid for Artists in Exile e. V., Hospitalstraße 107, Haus 3, 22767 Hamburg**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98 ZZZ0 0002 0431 59

Mandatsreferenz:

14 empty boxes for Mandatsreferenz

(WIRD VON AID A – AID FOR ARTISTS IN EXILE E. V. AUSGEFÜLLT)

Wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n) den Aid A – Aid for Artists in Exile e. V. Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von Aid A – Aid for Artists in Exile e. V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

HINWEIS: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

NAME UND ANSCHRIFT DES / DER KONTOINHABER / IN:

VORNAME

NACHNAME

STRASSE, HAUSNUMMER

PLZ

STADT

IBAN

KREDITINSTITUT

DATUM, ORT

UNTERSCHRIFT

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich Aid A – Aid for Artists in Exile e. V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.