



# AMICALE DE HAMBOURG

Club D'Affaires Franco-Allemand

## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft in der Amicale de Hambourg (deutsch-französischer Geschäftsleutekreis) e.V., Hamburg, als

Einzelmitglied mit einem kalenderjährlichen Mitgliedsbeitrag von € 80,-

Firmenmitglied mit einem kalenderjährlichen Mitgliedsbeitrag von € 300,-

*Bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben. Bei Firmenmitgliedschaft bis zu 3 Nennungen möglich.*

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

*Bitte unbedingt angeben. Die Korrespondenz erfolgt hauptsächlich per Mail.*

Meine/unsere Anschrift soll im Mitgliederverzeichnis erscheinen: \_\_\_ ja \_\_\_ nein

---

Datum

Unterschrift/Firmenstempel

**Amicale de Hambourg (deutsch-französischer Geschäftsleutekreis) e.V.**

Vorsitzender: Peter Klaue

Bankverbindung: Hypovereinsbank, Hamburg, BLZ 200 300 00, Konto 150 300

Postanschrift: Amicale de Hambourg, Linsenkamp 11- 22175 Hamburg

Fon: 040 /97073184, Fax: 040 /97073187

e-mail: [contact@amicale-hambourg.de](mailto:contact@amicale-hambourg.de); Internet: [www.amicale-hambourg.de](http://www.amicale-hambourg.de)



# AMICALE DE HAMBOURG

Club D'Affaires Franco-Allemand

## Ermächtigung

zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

*Name und Anschrift des Zahlungsempfängers*

Amicale de Hambourg e.V., Linsenkamp 11- 22175 Hamburg

*Name und Anschrift des Kontoinhabers*

---

---

---

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

*(Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung)*

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

Kto-Nr. \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_

*(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)*

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

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

Datum \_\_\_\_\_

Firmenstempel / Unterschrift(en) \_\_\_\_\_

**Amicale de Hambourg (deutsch-französischer Geschäftsleutekreis) e.V.**

Vorsitzender: Peter Klaue

Bankverbindung: Hypovereinsbank, Hamburg, BLZ 200 300 00, Konto 150 300

Postanschrift: Amicale de Hambourg, Linsenkamp 11- 22175 Hamburg

Fon: 040 /97073184, Fax: 040 /97073187

e-mail: [contact@amicale-hambourg.de](mailto:contact@amicale-hambourg.de); Internet: [www.amicale-hambourg.de](http://www.amicale-hambourg.de)