

## **Antrag auf Mitgliedschaft**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Autor:innenzentrum Hannover (e.V.).

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit 24 Euro und ist auch für das Jahr des Beitritts in voller Höhe fällig. Der Beitrag wird vom Verein eingezogen.

Hiermit ermächtige ich den Verein Autor:innenzentrum Hannover e.V., Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

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

Die Daten werden während der Mitgliedschaft vom Verein auf elektronischen Datenträgern gespeichert und ausschließlich für die Durchführung der Vereinszwecke verwendet. Damit bin ich einverstanden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bitte sende diesen Aufnahmeantrag per Post oder E-Mail an:**

Autor:innenzentrum Hannover e.V., Lothringer Straße 58, 30559 Hannover

[zentrale@hannoverschreibt.de](mailto:zentrale@hannoverschreibt.de)