



**Frischluff Hamburg e.V.**  
Postfach 80 81 53  
21015 Hamburg  
www.frischluff-hamburg.de

Telefon (040) 18 98 69 90  
Telefax (040) 18 98 69 89  
frischluft@hamburg.de

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Unser Angebot richtet sich an Kinder, Jugendliche, junge Erwachsene und junge Familien. Bei Spiel oder Sport, bei Studien- oder Erholungsreisen, bei Seminaren und Workshops: GEMEINSAMKEIT wird bei Frischluft groß geschrieben. Als Mitglied kann ich mitgestalten und mitbestimmen. Darüber hinaus erhalte ich aktuelle Informationen und Vergünstigungen bei den Freizeit- und Bildungsveranstaltungen.

**JA**, ich will beim christlich-demokratischen Kinder- und Jugendverband Frischluft e.V. mitmachen. Daher beantrage ich meine Aufnahme in den Verband als:

- Einzelmitglied** (Mindestbeitrag € 12,00)
- Familienmitglieder** (Mindestbeitrag € 30,00)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Bei Familienmitgliedschaft: Namen und Geburtsdaten der übrigen Familienmitglieder

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

Ich werde / Wir werden die Aufgaben und Ziele von Frischluft Hamburg e.V. unterstützen, im Rahmen meiner/ unserer Möglichkeiten am Verbandsleben teilhaben und den satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag entrichten.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass Frischluft Hamburg e.V. unsere personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch erfasst und auf Datenträgern speichert. Meine / Unsere Daten dürfen an den Bundesverband Frischluft e.V. zur Aufnahme in die zentrale Mitgliederkartei des Verbandes weitergegeben werden. Darüber hinaus findet eine Weitergabe von Daten an Dritte nicht statt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir Frischluft Hamburg e.V. widerruflich meinen / unseren Jahresbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ jährlich von meinem / unserem nachfolgend genannten Konto durch Lastschrift abbuchen zu lassen.

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Bank

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift