



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft beim Hamburger Stadttauben e.V.  
Der Mitgliedsbeitrag beträgt **30,- €** im Jahr.

Vorname/ Name \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon/ Mobil \_\_\_\_\_

eMail \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Ihr Antrag wird vom Vorstand geprüft. Nach Erhalt Ihres Begrüßungsschreibens überweisen Sie Ihren Beitrag bitte auf u.a. Konto. Bitte geben Sie im Verwendungszweck „Mitgliedsbeitrag“ an.

Bitte beachten Sie, dass wir Ihren Mitgliedsbeitrag nicht einziehen können.

Hamburger Stadttauben e.V. - Sievekingsallee 59, 20535 Hamburg  
Tel. 040 84202501, info@hamburgerstadttauben.de

Vereins- und Spendenkonto Nr. 1244131619, BLZ 200 505 50, Hamburger Sparkasse  
IBAN DE44 2005 0550 1244 1316 19, BIC HASPDEHHXXX