



Jarrestadt-Leben e.V.  
Wiesendamm 123  
22303 Hamburg

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu Jarrestadt-Leben e.V.

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

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

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

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

Mein jährlicher Beitrag: \_\_\_\_\_ EUR  
(mindestens 24 Euro, ermäßigt 12 Euro)

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

## Einzugsermächtigung

Name, Vorname (Kontoinhaber/in): \_\_\_\_\_

Konto Nr.: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

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

Jarrestadt-Leben e.V.  
Wiesendamm 123  
22303 Hamburg  
[info@jarrestadt-leben.de](mailto:info@jarrestadt-leben.de)

Hamburger Sparkasse  
Konto 1152 212 245  
BLZ 200 505 50

St.-Nr. 17/432/08389