

# Beitrittserklärung zum Verband Deutscher Schulgeographen, Landesverband Hamburg e.V.

Persönliche Daten: \* Pflichtfeld

Name, Vorname \* \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \* \_\_\_\_\_

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

Telekommunikation:  
Telefon, Fax \_\_\_\_\_

e-Mail, Internet \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verband Deutscher Schulgeographen e.V.,  
Landesverband Hamburg

Unterrichtsfächer, ggf. Beruf \_\_\_\_\_

Schule, Dienststelle \_\_\_\_\_

Schulart \_\_\_\_\_

Ich nehme billigend zur Kenntnis, dass meine Personalien zur verbandsinternen Organisation und Verwaltung auf Datenträger übernommen werden. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, wir verwenden sie auch nicht für gewerblich begründete Werbezwecke.

Mit der Nennung Ihrer e-Mail-Adresse erteilen Sie uns die Genehmigung, Ihren Namen und die Mailadresse in unserer Mail-Adressdatenbank zu speichern um mit Ihnen per e-Mail zu kommunizieren und Sie über unsere Aktivitäten zu informieren.

Diese Genehmigung können Sie jederzeit widerrufen, senden Sie uns bitte eine e-Mail an:

**[vdsg\\_lv.hamburg@ymail.com](mailto:vdsg_lv.hamburg@ymail.com)**

mit dem Betreff „e-Mail-Adresse bitte löschen“ oder per Briefpost an die im Adressfenster (Rückseite) genannte Adresse.

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

Unterschrift \_\_\_\_\_

SEPA-Lastschriftmandat für das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Gläubiger ID: **DE43HH000000112394**

Der Jahres-Mitgliedsbeitrag beträgt 15,-€ und wird jedes Jahr zum 15. Mai eingezogen.

Ich ermächtige den Verband Deutscher Schulgeographen, Landesverband Hamburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verband Deutscher Schulgeographen, Landesverband Hamburg gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße , Hausnummer \_\_\_\_\_

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

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

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

Bitte im **Original** ! an den Schriffführer senden (keine e-Mail, kein Fax). Anschrift für Versand im Fensterbriefumschlag auf der Rückseite.

An den  
Verband Deutscher Schulgeographen  
Landesverband Hamburg e.V.  
Herrn Bernd Kallweit  
Goetenkamp 7  
22927 Großhansdorf

---

---