

# ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I SVENSKA GUSTAF-ADOLFSKYRKAN I HAMBURG

## ICH MÖCHTE MITGLIED WERDEN IN DER SCHWEDISCHEN GUSTAF-ADOLFS-KIRCHE in HAMBURG E.V.



Jag önskar härmed bli medlem i / Ich möchte gerne Mitglied werden in der:

**Schwedische Gustaf-Adolfs-Kirche in Hamburg e.V., Ditmar-Koel-Straße 36, 20459 Hamburg:**

- som FAMILJ för 100 €/år (barnen är yngre än 18 år)  
als FAMILIE für einen Jahresbeitrag von 100 € (Familie mit Kindern unter 18 Jahren)
- som ENSKILD medlem för 65 €/år  
als EINZELPERSON für einen Jahresbeitrag von 65 €
- som UNG I HAMBURG (studerande, au-pair) för 10 €/år  
als Student oder Au-pair für einen ermäßigten Beitrag von 10 €/år

Jag får ta del av samtliga verksamheter, gudstjänster och högtider som erbjuds i församlingen året runt och erhåller kyrkobladet 2-3 ggr per år. Nyhetsbrevet skickas ut ca. En gång i månaden via e-post. Med mitt medlemsbidrag stödjer jag församlingens existens. Genom min underskrift tillåter jag att Svenska kyrkan i Hamburg får spara mitt/våra kontaktuppgifter och medborgarskap för församlingsrelaterade utskick och statistik.

*Ich darf an sämtlichen Aktivitäten, Gottesdiensten und besonderen Anlässen in der schwedischen Gemeinde teilnehmen und erhalte 2-3 mal jährlich die Kirchenzeitung. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben, z.B. der Mitgliederverwaltung. Es handelt sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten: Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummer (Festnetz und/oder Mobil), E-Mail-Adresse, Angaben zur Staatsbürgerschaft.*

---

**Efternamn:**

Förnamn:

Gatuadress:

PLZ/Ort:

Telefon/Mobil:

E-post-adress:

- Svensk medborgare       Tysk medborgare       Annat medborgarskap:

Vid FAMILJ:

Familjemedlemmars namn:

Familjemedlemmars medborgarskap:

Barnens födelseår:

---

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

Medlemsavgiften dras via „Lastschrift“ den 1 mars varje år. Vi ber dig därför att fylla i SEPA-blanketten! Medlemsavgiften är avdragsgill. Bitte füllen Sie auch unsere Einzugsermächtigung aus, der Betrag wird am 1. März einmal jährlich eingezogen. Der Mitgliedsbeitrag ist steuerabzugsfähig. Danke! IBAN: DE30 2005 0550 1226 1253 73

# SEPA-Lastschriftmandat

Als Mitglied in der schwedischen Kirchengemeinde ermächtige ich hiermit die **Schwedische Gustaf-Adolfs-Kirche in Hamburg e.V.**, Ditmar-Koel-Straße 36, 20459 Hamburg,  
Bankverbindung HASPA, IBAN DE30 2005 0550 1226 1253 73, Gläubiger-ID är DE40ZZZ00001390229 die  
Zahlung meines Mitgliedbeitrages (bitte ankreuzen)

Einzelmitglied 65 Euro/pro Jahr    Familien 100 Euro/pro Jahr    Studenten 10 Euro /pro Jahr

**oder aber**

\_\_\_\_\_ Euro (höherer jährlicher Beitrag, freiwillig eingeschätzt)

als Familie,    als Einzelperson

von meinem Konto mittels **Lastschrift** einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schwedischen Gustaf-Adolfs-Kirche in Hamburg e.V. gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Name** \_\_\_\_\_

**Adresse** \_\_\_\_\_

**Ort** \_\_\_\_\_

**Name meiner Bank** \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

**Telefon för ev. frågor** \_\_\_\_\_

**Epostadress** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers:**

\_\_\_\_\_  
*Das ausgefüllte und unterschriebene Formular bitte an die*

**Schwedische Gustaf-Adolfs-Kirche in Hamburg e.V., Ditmar-Koel-Str. 36, 20459 Hamburg**  
*per Post zurücksenden, oder mailen (eingescannt) oder persönlich vorbeibringen. Vielen Dank!*