

**HAMBURGER AUTORENVEREINIGUNG**  
**KLAUSSTR. 16, 22765 HAMBURG**

A u f n a h m e a n t r a g

Name \_\_\_\_\_

Pseudonym \_\_\_\_\_

Geb.ort und -tag \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Veröffentlichungen  
(bitte reichen Sie eine  
oder mehrere ein)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Hamburger Autorenvereinigung e. V. als**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Autorin / Autor\*  
förderndes Mitglied  
Lebenspartnerschaften

Jahresbeitrag 70 €

Jahresbeitrag 85 €

Jahresbeitrag 100 €

Ich wurde von folgendem Mitglied geworben:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte 2. Seite auch noch ausfüllen**

\_\_\_\_\_  
\* Autorinnen und Autoren bis zum 27. Lebensjahr können vom Vorstand beitragsfrei gestellt werden.

**HAMBURGER AUTORENVEREINIGUNG**  
**KLAUSSTR. 16, 22765 HAMBURG**

**E i n z u g s e r m ä c h t i g u n g**

Hiermit ermächtige ich

\_\_\_\_\_ Vor- und Zuname des Kto-Inhabers

die Hamburger Autorenvereinigung meinen Beitrag im Wege des Lastschriftverfahrens einzuziehen.

\_\_\_\_\_ Bankinstitut

\_\_\_\_\_ IBAN

\_\_\_\_\_ BIC

Unterschrift des Kto-Inhabers \_\_\_\_\_

**Versandart**

Ich, \_\_\_\_\_ wünsche folgende Versandart:

**Post**

**E-Mail**

Adresse: \_\_\_\_\_

**Mitgliederliste**

Mit dem Versand meiner Daten an andere Mitglieder bin ich **nicht** einverstanden.

An Mitglieder dürfen folgende Daten weitergegeben werden:

- Name
- Anschrift
- Telefon
- Fax
- E-Mail
- Web-Site