



## Aufnahmeantrag

( Stand: Jan.2017 )

**Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein „MS Stadt Kiel“ e.V. für:**

<b>Anrede</b>	Frau, Herr, Familie ( <i>Zutreffendes bitte unterstreichen</i> )
<b>Name, Vorname</b>	
<b>Straße / Haus-Nr.</b>	
<b>PLZ / Ort</b>	
<b>Telefon-Nr.:</b>	
<b>Email-Adresse</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Bankverbindung:</b>	IBAN: BIC oder Name der Bank/Sparkasse:
<p>Hiermit ermächtige ich den Vorstand widerruflich, den Jahresbeitrag von (bitte ankreuzen)</p> <p><input type="checkbox"/> 40,- € Einzelbeitrag</p> <p><input type="checkbox"/> 60,- € Familienbeitrag</p> <p><input type="checkbox"/> 20,- € Einzelbeitrag für Schüler / Studenten / Rentner</p> <p><input type="checkbox"/> 30,- € Familienbeitrag für Schüler / Studenten / Rentner</p> <p><input type="checkbox"/> ___ € freiwilliger Beitrag über die vorgenannten Beträge hinaus</p> <p>jeweils Ende Januar eines Kalenderjahres durch Lastschrift von meinem o. g. Konto einzuziehen.</p>	
<p>Ich möchte <input type="checkbox"/> öfter, <input type="checkbox"/> gelegentlich an Bord mitarbeiten, und zwar im Bereich</p> <p><input type="checkbox"/> Schiffsführung, <input type="checkbox"/> Deck, <input type="checkbox"/> Maschine, <input type="checkbox"/> Bordrestauration. (<i>Zutreffendes bitte ankreuzen</i>).</p>	
<b>Datum</b>	
<b>Unterschrift</b>	

**Bitte vollständig und mit Druckbuchstaben ausfüllen und an die unten stehende Adresse senden.**

*Daten nur für vereinseigene Zwecke gem. § 28 BDSG.*

*Eine Weitergabe ohne Einverständnis erfolgt nicht.*

**Adresse**

Förderverein „MS Stadt Kiel“ e.V.  
Postfach 4621  
24046 Kiel

**Telefon**

0431 / 800 17 307

**E-Mail**

mail@salonmotorschiff-stadt-kiel.de

**Internet**

www.salonmotorschiff-stadt-kiel.de