

Museumsschiff Heiligenhafen e.V.

c/o Jens Kanter
Friedrich-Ebert-Str. 16c
23774 Heiligenhafen
Tel: 04362 – 320 49 29 Mobil: 0174 – 320 28 57
www.msv-heiligenhafen.de
jenskanter5@gmail.com



Aufnahmeantrag

Ich

Vor- und Nachname _____

Geburtstag _____ Geburtsort _____

PLZ _____ Wohnort _____ Str. _____ Nr. _____

Telefon _____ Mobil _____

Email _____

beantrage zum Eintrittsdatum: _____ die Mitgliedschaft im
Museumsschiff Heiligenhafen e. V.

Die beiliegende Beitragsordnung wird anerkannt.

Einzugsermächtigung/SEPA-Mandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Museumsschiff Heiligenhafen e. V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Beiträge/Zusatzbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres untenstehenden Kontos einzuziehen.

Zahlungsweise: _____ halbjährlich _____ jährlich

IBAN _____

Name des Kontoinhabers _____

Mandatsnummer vom
Verein _____

Heiligenhafen, den _____ Unterschrift _____