

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein

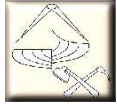
(Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand)

Ich möchte Mitglied in dem gemeinnützigen Verein "Historischer Schiffbauplatz e. V." werden.
Die Mitgliedschaft kann satzungsgemäß gekündigt werden.
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung gelesen habe und anerkenne.
Den zutreffenden Mitgliedsbeitrag werde ich per Überweisung oder Bankeinzug leisten.

Ermäßigter Beitrag(Schüler, Azubi, Erwerbslose...)*	24,- €
Natürliche Person ab 18 Jahre	60,- €
Firmen, Juristische Personen	150,- €

*der genannte Beitrag ist nachweispflichtig!

Wert in Zahlen	Wert in Worte
Name	Vorname
PIZ, Wohnort	Straße und Hausnummer
Telefon	e-mail
Datum, Ort	Unterschrift



Zahlungsbestätigung zum Mitgliedsbeitrag

Ich möchte meinen Mitgliedsbeitrag per Einzahlung tätigen.

Historischer Schiffbauplatz e.V.
Sparkasse Vorpommern
Konto-Nr. 100141455
BLZ 15050500

Bitte Schreiben Sie den Vermerk " Mitgliedsbeitrag " und die erteilte Mitglieds-Nr. mit dazu.

Ich möchte meinen Mitgliedsantrag per Bank-Einzug zahlen.

Hiermit ermächtige ich den gemeinnützigen Verein " *Historischer Schiffbauplatz e.V.* " bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag in oben genannter Betrages von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht nachweisen, so besteht seitens des kontoführenden Institutes kein Verpflichtung zur Einlösung.

Name	Vorname
Bank/Kreditinstitut	
Konto-Nr.	Bankleitzahl
Datum, Ort	Unterschrift

Der Verein " *Historischer Schiffbauplatz* " verarbeitet die in diesem Aufnahmeantrag enthaltenen Angaben zu Ihrer Person ausschließlich für interne Zwecke.

Nach §3 des Bundesdatenschutzgesetzes vom 12.12.1996 bedarf dies vorher Ihrer schriftlichen Einwilligung, die Sie gleichzeitig mit dem Antrag auf Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein " *Historischer Schiffbauplatz* " erteilen. Es wird zugesichert, dass Ihre Daten unter strikter Beachtung der Bestimmung des Bundes Datenschutzgesetzes verarbeitet werden.

Bitte drucken Sie sich das Formular aus und senden es ausgefüllt zu!

Danke