Marine-Segelkameradschaft Wilhelmshaven e. V.

Aufnahmeantrag :

Vorname : **Nachname :**

Anschrift : Strasse Nummer Plz Wohnort

Geburtsdatum : Format tt.mm.jjjj Familienstand :

Telefon : Handy: E-Mail :

Beruf : Hobby : IBAN : DE

Segelschein : Sportbootführerschein :

Die Satzung der Marine-Segelkameradschaft Wilhelmshaven e. V habe ich zur Kenntnis genommen und ich erkenne sie an. Mir ist bekannt, dass ich zur Aufnahme als Vollmitglied mindestens sechs Monate am Vereinsleben teilgenommen haben muss. Dieses geschieht auf meine eigene Gefahr. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir zu entrichtenden Beiträge per Lastschrift durch den Verein eingezogen werden. Ich beantrage hiermit eine

☐ Vollmitgliedschaft

☐ Fördernde Mitgliedschaft

☐ Jugendmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft für Ehe-/ Lebenspartner
☐ Vorname Geb.-Datum
Nachname

Kinder Format tt.mm.jjjj
☐ Vorname Geb.-Datum
Nachname
Format tt.mm.jjjj
☐ Vorname Geb.-Datum
Nachname
Format tt.mm.jjjj

Ort : Datum : Format tt.mm.jjjj Unterschrift :

Eingang MSW am :

1. Vorsitzender	2. Vorsitzender	Schriftführer	Schatzmeister

Aufgenommen durch Versammlungsbeschluss am :

Aufgenommen durch Vorstandsbeschluss am :

Formblatt zurücksetzen → ☐