

Verein für ehemalige WS-Barkassen e.V. c/o Wolfgang Weise, Waldvogteiweg 17, 22459 Hamburg

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage die aktive oo WS-Barkassen e.V.	der passive Mitglieds	schaft im Verein für ehemalige
NAME:	VORNAME:	
GEBURTSDATUM:		
ANSCHRIFT:	PLZ/ORT:	
TELEFON:	FAX:	
eMAIL ADRESSE:	MOBILTELEFON: .	
DIENSTSTELLE:	ANSCHRIFT:	
DIENSTSTELLETELEFON:	FAX:	
	andwerkliche Tätigkeiten	Organisatorische Tätigkeiten
Patente:		
Handwerkliche Fähigkeiten: Ich verpflichte mich, dem Verein alle Äneinverstanden, dass diese Daten gespei	derungen der o.a. Daten unverzüç	glich mitzuteilen und bin damit
Jahresbeitrag:	Mindestbeitrag) ode Werktag des Jahres fällig	r □ €
Der Jahresbeitrag soll mittel	s Lastschrift von meinem Kor	nto abgebucht werden
GELDINSTITUT:	BIC:	
IBAN.:		
Gläubigeridentifikationsnummer: DE89	ZZZ00000491224	
oder Dauerauftrag Bankverbindung: Hamburger S	Sparkasse • IBAN:DE222	00505501036247144
Mit meiner Unterschrift erkenne ich d		
ORT/DATUM:	UN	F :

081/2013