

Antragsformular

zur Mitgliedschaft im „Freundeskreis Fregatte Schleswig-Holstein e.V.“

Name*: _____ Vorname*: _____ Titel: _____

Geschlecht: _____ Geburtsdatum*: _____

Straße*: _____ Land: _____

Postleitzahl*: _____ Wohnort*: _____

Firma: _____

Gewünschtes Eintrittsdatum*: _____

Email: _____ Telefon Mobil: _____

Telefon Festnetz: _____ Fax: _____

Die mit Sternchen gekennzeichneten Felder müssen ausgefüllt werden. Eine Emailadresse wäre wünschenswert. **Die Daten werden nach den bestehenden Datenschutzrichtlinien behandelt und auf gar keinen Fall weitergegeben.**

Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers

*Wir bitten Sie den fälligen Jahresbeitrag zum Freundeskreis der Fregatte Schleswig-Holstein jeweils bis zum 30. April auf unser Konto Nr. 1001623642 bei der Förde Sparkasse, BLZ 210 501 70 zu überweisen.
IBAN: DE47 2105 0170 1001 6236 42, BIC: NOLADE21KIE*

Interne Vermerke

Mitgliedsnummer _____ Mitglied ab _____

Mitgliedschaft: Einzelmitglied Beitrag ab 50 €

Firmenmitgliedschaft Beitrag ab 500 €

Beschluss Vorstand vom _____ Bürge: _____