
Name, Vorname

Straße

Arbeitskreis historischer Schiffbau e.V.

Schatzmeister

Bernd Ahles

Brunckstraße 37a

67133 Maxdorf

PLZ, Wohnort

Eintrittsdatum

Geburtsdatum

Die Daten in den Rahmen werden nicht veröffentlicht

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Arbeitskreis historischer Schiffbau e.V.

- Ich bezahle den Regelbeitrag von z.Zt. 48,- €/Jahr
- *) Ich beantrage als Rentner den ermäßigten Beitragssatz von z.Zt. 36,- €/Jahr
- *) Ich beantrage als Schüler/Student den ermäßigten Beitragssatz von z.Zt. 24,- €/Jahr
- Ich werde den Mitgliedsbeitrag unaufgefordert jeweils zum Jahresbeginn, spätestens bis 15. Februar, auf das Konto des Arbeitskreises
IBAN: DE79 5456 1310 0000 0136 92 BIC: GENODE61LBS
einzahlen (Nur ankreuzen wenn keine Einzugsermächtigung erteilt wird.)
- Ich ermächtige Sie, die Jahresbeiträge von folgendem Konto einzuziehen:

Bezeichnung der Bank

IBAN

BIC

Mitgliedsnummer
(trägt Schatzmeister ein)

Vorname

Nachname

Straße

PLZ

Wohnort

Telefon

Beruf

Email-Adresse

Datum, rechtsverbindliche Unterschrift

Bitte die Rückseite beachten!

*) gegen Vorlage einer Ausweiskopie (Renten- oder Schülerausweis)

Definition der Interessengebiete

Bitte beschreiben Sie in kurzen Worten (maximal vier Zeilen) Ihr Interessengebiet nach Bereich (Kriegs-, Handels-, Passagier- oder Fischereischiffe etc.) nach Land und Zeitalter. Diese Angaben werden in der Mitgliederliste abgedruckt um anderen Interessenten bei der Suche nach Gleichgesinnten zu helfen.

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Text in diesem Rahmen kann in der Mitgliederliste veröffentlicht werden.

Erklärung zur DSGVO*

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Mitglieder des Arbeitskreises historischer Schiffbau e.V. sind über die ganze Welt verteilt. Kontakte untereinander können oft nur schriftlich, per Telefon oder Email aufgenommen werden. Die Mitgliederliste ist deshalb ein unentbehrliches Hilfsmittel zur Kontaktpflege untereinander. Wir stellen uns in der Mitgliederliste den anderen Mitgliedern vor. Trotz Datenschutzbestimmungen sollte dies eine Selbstverständlichkeit sein. Bitte bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift die Aufnahme in die Mitgliederliste. Ohne Unterschrift werden Sie nicht in die Liste aufgenommen. Dieses Einverständnis kann jederzeit schriftlich zurückgenommen werden.

Mit Veröffentlichung meiner Daten in der Mitgliederliste bin ich einverstanden:

Datum, rechtsverbindliche Unterschrift

*) Datenschutzgrundsatzverordnung