Deutsche Seemannsmission Wilhelmshaven e.V.
support of seafarers' dignity
German Seamen´s Mission
La misión alemana de marinos

Hegelstr. 11
26384 Wilhelmshaven
04421 993450
www.seemannsmission-wilhelmshaven.de
E-Mail: dsm-whv@t-online.de
oder: wilhelmshaven@seemannsmission.org

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre(n) ich/ wir/ uns bereit, Mitglied der Deutschen Seemannsmission in Wilhelmshaven e.V. zu werden.

Name:_____Vorname:_____geb.:_____

Name:_____Vorname:_____geb.:_____

Straße:_____PLZ:_____Wohnort:_____

E-Mail-Adresse:_____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt:

Einzelperson	☐	20,00 € jährlich
Familie	☐	25,00 € jährlich
Firma	☐	50,00 € jährlich

Ich/ wir möchte(n) den Verein außerdem unterstützen und zahle(n) zusätzlich zu dem Beitrag jährlich ____EUR.

Hiermit ermächtige(n) ich/ wir Sie widerruflich, den Mitgliedsbeitrag und den evtl. Zusatzbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres

Kontos Nr._____bei_____BLZ_____

IBAN:_____BIC_____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditunternehmens keine Verpflichtung zu Einlösung.

Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre(n) ich/ wir uns mit der Speicherung personenbezogener Daten und deren Verwendung ausschließlich durch die Deutsche Seemannsmission in Wilhelmshaven e.V. einverstanden.

Die Kündigung beträgt 3 Monate zum Jahresende.

_____ _____

Ort und Datum Unterschrift

Bankverbindung: Sparkasse Wilhelmshaven IBAN DE47 2825 0110 0002 2477 65 BIC: BRLADE21WHV

Deutsche Seemannsmission