



## Aufnahmeantrag

**Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als**

Aktives Mitglied    ja / nein                      Firmenmitgliedschaft    ja / nein  
Jugendliches Mitglied in der Ausbildung    ja / nein

*Name* \_\_\_\_\_                      *Vorname* \_\_\_\_\_

*Adresse* \_\_\_\_\_

*Telefon* \_\_\_\_\_                      *Mobiltelefon* \_\_\_\_\_

*E-Mail Adresse* \_\_\_\_\_

### Mitgliedsbeiträge

Aktives Mitglied            - € 60,00 p. a.    Firmenmitgliedschaft € 800,00 p. a.  
Jugendliches Mitglied - beitragsfrei

**Datum** \_\_\_\_\_                      **Unterschrift** \_\_\_\_\_

### Unsere Bankverbindung

Kontonummer : 12 707 824                      Bankleitzahl: 290 501 01  
Kreditinstitut: Sparkasse in Bremen                      Empfänger: Dampfer WELLE e. V.  
Verwendungszweck : Mitgliedsbeitrag

---

Interne Sichtvermerke:                      Vorstand: \_\_\_\_\_

erweiterter Vorstand: \_\_\_\_\_