



## Aufnahmeantrag

**Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als**

Aktives Mitglied    ja / nein                      Firmenmitgliedschaft            ja / nein

Jugendliches Mitglied in der Ausbildung    ja / nein

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

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

**Telefon** \_\_\_\_\_                      **mobil** \_\_\_\_\_

**E-mail Adresse** \_\_\_\_\_

### Mitgliedsbeiträge

Aktives Mitglied    60,00 €                      Firmenmitgliedschaft            800,00 €

Jugendliches Mitglied - beitragsfrei

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

### Beiträge bitte überweisen an:

**Empfänger:**                      Dampfer WELLE e. V.

**Kreditinstitut :**                      Sparkasse Bremen

**Verwendungszweck :**    Beitrag (Jahr)

**IBAN :**                      DE21 290 501 01 00 127 078 24

**SWIFT-BIC :**                      SBREDE22

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

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