

Neumitgliedschaft

Eintritt in örtliche Gliederung

MK Homburg e.V.
Friedrich Abel
Dr. Schönemannstrasse 27

66123 Saarbrücken



Hiermit wird die Aufnahme des u.a. Mitglieds angezeigt

Eintrittsdatum: _____

Telefon: _____

Name: _____

E-Mail: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____

Dienstgrad: _____

Geburtsort: _____

Straße/Nr.: _____

Beruf / Titel: _____

PLZ/Ort: _____

Geworben von:

Name: _____

Vorname: _____

Mitgliedsnummer: _____

Ich bin bereits Mitglied im Deutschen Marinebund e.V.

Ja Nein

Wenn ja,
von: _____ bis: _____ wo: _____

Das Mitglied ist mit der Speicherung seiner Daten zum Zweck seiner Mitgliedschaft einverstanden.
Die Marinekameradschaft Homburg e.V. wird hiermit von Ihnen widerruflich ermächtigt, die
jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge vom angegebenen Konto (**separater Vordruck**) einzuziehen.

Ort / Datum

Unterschrift

Wird vom Deutschen Marinebund e.V. ausgefüllt.

Mitgliedsausweis ausgestellt am: _____

Mitgliedsnummer: _____