

Mitgliedsantrag

Einzelmitgliedschaft

Partner

Anrede:

Titel:

Titel:

Name:

c/o:

Strasse:

PLZ/Ort:

Land:

Geb.-Datum:

Beruf:

Telefon:

E-Mail

Schiffsname:

Kontaktperson in dringenden Fällen

Name:

Kontakt:

Das Vereinsmagazin erscheint vierteljährlich, ich möchte es

per Post

als PDF per E-Mail

nicht zugeschickt bekommen.

Das Geschäftsjahr regelt die Satzung. Aktuell beginnt das Geschäftsjahr am 01.10. und endet am 30.09. des Folgejahres. Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zu Beginn eines Geschäftsjahres (bzw. zu Beginn der Mitgliedschaft) per SEPA Lastschriftverfahren abgebucht. Das gleiche gilt, wenn Mitglieder eine regelmäßig jährlich wiederkehrende Spende leisten wollen. Die Anweisung ist jederzeit widerruflich. Mitglieder, deren Kreditinstitut nicht dem Europäischen Zahlungssystem (SEPA) angeschlossen sind, zahlen den Beitrag jeweils zu Beginn eines Geschäftsjahres unser Konto: Stadtparkasse Cuxhaven IBAN: DE 86 2415 0001 0000 1960 06 • SWIFT/BIC: BRLADE21CUX.

Die Mitgliedschaft kann laut Satzung nur durch eine schriftliche Erklärung beendet werden. Ein Anspruch auf Rückerstattung des Mitgliedsbeitrages oder eines Anteils des Mitgliedsbeitrages besteht nicht. Offene Beiträge sind unabhängig von einer Kündigung zu bezahlen.

Mit Ihrer Unterschrift sind Sie damit einverstanden, dass Ihre Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Datum

 Unterschrift Antragsteller 1

 Unterschrift Antragsteller 2

SEPA-BASIS-LASTSCHRIFT-Mandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer und Mandatsreferenz werden Ihnen in der Bestätigung mitgeteilt. Mit diesem Schreiben ermächtige ich den Trans-Ocean e.V., fällige Zahlungen, sowie eine freiwillige Spende in Höhe von _____, mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Trans-Ocean e.V. vorgelegten Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers:

IBAN:

BIC SWIFT:

Datum

 Unterschrift Kontoinhaber