

Aufnahmeantrag



Förderverein
Salondampfer „Alexandra“ e.V.
Postfach 16 16

24906 Flensburg

JA, ich möchte förderndes/aktives Mitglied im Förderverein
Salondampfer „Alexandra“ werden!

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

Beruf/Gewerbe: _____

Der Mitgliedbeitrag beträgt pro Jahr:

- 33,00 Euro
Erwachsene, Firmen, Verbände
- 50,00 Euro
Familien
- 18,00 Euro
Schüler, Studenten, Lehrlinge,
Wehrpflichtige u. ä.

Buchen Sie den Jahresbetrag jeweils zum 1. Quartal von meinem Konto ab:

Konto Nr _____ bei _____ (BLZ) _____

(Ort / Datum)

(Unterschrift)