

Neumitgliedschaft

Eintritt in örtliche Gliederung

MK Homburg e.V.
Manfred Abel
Bernwardstrasse 18
66424 Homburg



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

Mitgliedsnummer: _____