

**AUFNAHMEANTRAG:** Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der Hafenschule »Freunde der Hafenschule e.V.«

NAME

VORNAME

STRASSE

PLZ

ORT

TELEFON

E-MAIL

**JA**, ich stimme der Zahlung des Jahresbeitrages im Einzugsermächtigungsverfahren zu.

ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG:** Hiermit ermächtige ich den Förderverein »Freunde der Hafenschule e.V.« widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag jährlich zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Die Einzugsermächtigung erlischt mit dem Austritt aus dem Verein.

KONTOINHABER

IBAN

NAME DER BANK

NAME DES MITGLIEDS IM VEREIN

, - € *mein Jahresbeitrag (mindestens 15,-€)*

ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT

**HAFENSCHULE**

*Eine Schule für alle.*

**SPENDEN**

**FÖRDERVEREIN »Freunde der Hafenschule e.V.«**

Werftstraße 20, 26382 Wilhelmshaven, 04421 16 43 60

freunde@hafenschule.org, www.hafenschule.org

Spendenkonto bei der Sparkasse Wilhelmshaven:

IBAN : DE29 2825 0110 0032 0011 90, BIC: BRLADE21WHV