



Förderverein

Seemannsmission  
Bremerhaven

Hiermit trete ich dem Förderverein der Seemannsmission Bremerhaven bei:

Name, Vorname:

---

Straße, Hausnummer:

---

PLZ, Ort:

---

E-Mail:

---

Telefon:

---

Geb. Datum:

---

*Ich ermächtige den Förderverein der Seemannsmission Bremerhaven e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedbeitrag wird als Jahresbeitrag im 1. Quartal jedes Jahres fällig.*

Der Mindestjahresbeitrag beträgt  
€ 45,00.

Ich möchte ...

45,00 €

60,00 €

€ (bitte selbst ausfüllen)

als Jahresbeitrag zahlen.



Förderverein

Seemannsmission  
Bremerhaven

## Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

IBAN

---

Kontoinhaber:

---

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Datenschutzklausel des Vereins an und stimme dem SEPA Lastschriftmandat zu.

---

Datum, Unterschrift

*Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*



Hier geht es zur Satzung und zur  
Datenschutzklausel