

Antrag auf Mitgliedschaft bei der DSM-Kiel e.V.



Ich möchte Mitglied bei der DSM-Kiel e.V. werden.

Meine Daten:

- Name, Vorname: -----
- Geburtsdatum, Geburtsort -----
- Familienstand -----
- Anschrift -----
- Telefon -----
- Email-Adresse -----

- Meinen Mitgliedsbeitrag und meine evtl. freiwillige Spende werde ich auf das unten stehende Konto überweisen und erhalte eine Spendenbescheinigung.
- Mein Mitgliedsbeitrag und meine evtl. freiwillige Spende in Höhe von Euro soll jeweils am 01.03. eines Jahres per Lastschrift eingezogen werden. Das SEPA-Lastschriftformular geht mir nach dem Aufnahmebeschluss durch den Vorstand der DSM-Kiel zu. Über den Gesamtbetrag erhalte ich eine Spendenbescheinigung.

Kiel, den.....

Unterschrift.....

Deutsche Seemannsmission Kiel e.V.

Maklerstr. 9, 24159 Kiel

Tel.: 0431-3890300 – Fax: 0431-3804950 – Email: dsm-kiel@seemannsmission.org

Schatzmeister: Jürgen Bombis - Vorsitzender: Jochen Hinz - Seemannsdiakonin Stefanie Zernikow