

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den  
**Förderverein Museumsbunker Wilhelmshaven**



- Förderverein der vollzugsgeschichtlichen Sammlung der JVA Oldenburg Abteilung Wilhelmshaven e.V. -

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

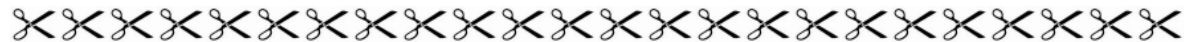
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin,  
bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche  
Vertreter/die gesetzliche Vertreterin

**Nur vom Verein auszufüllen!**  
Aufnahme zugestimmt: Ja/Nein  
Mitgliedsnummer:



**Für den Mitgliedsbeitrag von jährlich** (bitte ankreuzen)

**12,00 €** (Mindestbeitrag Einzelpersonen)     **18,00 €** (Mindestbeitrag Familien)

**50,00 €** (für Firmen und Institutionen)     **..... €** ( nach eigenem Ermessen)

erteile ich eine **Einzugsermächtigung (bevorzugte Zahlungsart)** von meinem Konto:

Bank:..... BLZ: .....

Konto-Nummer:..... Kontoinhaber: .....

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Bei jeder Rücklastschrift wird eine Bearbeitungsgebühr von 5,-€ erhoben!)

## Oder:

Ich werde den Mitgliedsbeitrag von mindestens € 12,00 fristgerecht nach Eintritt in den Verein auf folgendes Konto überweisen:

**Förderverein Museumsbunker Wilhelmshaven**

**Bank: Sparda-Bank**

**Bankleitzahl: 400 605 60**

**Konto-Nummer: 25 55 14 0**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_