



Marine-Offizier-Vereinigung e.V. (MOV)

26382 Wilhelmshaven, Jadeallee 102

Telefon: 0442 150047-0, Telefax: 0442 150047-29, E-Mail: mov@mov-moh.de



Aufnahmeantrag / Mitgliederbogen

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied ab dem unten angegebenen Datum

Nachname (ggf. Geburtsname): _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Gegenwärtiger oder letzter Dienstgrad: _____

Titel: _____ Crew: _____

Dienstantritt: _____ Aktiv a.D. d.R. Zivil OA ROA

Privatanschrift: _____

Telefon/Handynr.: _____

E-Mail (auch für den Zugang zur Homepage): _____

Zivilberuf: _____

Berufliche Anschrift: _____

Berufliche Telefonnr.: _____ Berufliche E-Mail: _____

Daten des Partners

Nachname (ggf. Geburtsname), Vorname: _____

Geburtsdatum (das Geburtsjahr kommt nicht in das Mitgliederverzeichnis): _____

Kinder, bitte mit Nachnamen Vornamen und Geburtsdatum angeben: _____

Wie wurde Ihr Interesse an einer Mitgliedschaft geweckt? _____

Anschrift, an der das *marineforum* gesendet werden soll: _____

Erlauben sie die Bekanntgabe Ihres Eintritts in den MOV-Nachrichten? Ja Nein

Sind Sie mit der Aufnahme in das nächste Mitgliederverzeichnis einverstanden? Ja Nein

Haben/hatten Sie Vorfahren, Kinder, Enkel in der Marine, über die Sie uns Näheres sagen möchten? _____

Datenschutzerklärung

Ich gebe mein Einverständnis in die Nutzung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten zu internen organisatorischen Zwecken. Sämtliche personenbezogenen Daten werden ausschließlich gemäß den gesetzlichen Bestimmungen erhoben, verarbeitet und gespeichert. Mir ist bekannt, dass aus den Daten ein Mitgliederverzeichnis erstellt wird und den Mitgliedern einzig zum Zwecke der gegenseitigen Kontaktaufnahme zur Verfügung steht. Mit der Nutzung des Mitgliederverzeichnisses verpflichte ich mich keine personenbezogenen Daten an sonstige Dritte weiterzugeben. Mir ist bekannt, dass meine Daten nach dem Austritt aus der MOV archiviert werden, wenn ich dem nicht schriftlich bei Austritt widerspreche.

Regelbeitrag 95 € im Jahr

Datum

Mitgliedsnummer

Unterschrift

Vorsitzender: Konteradmiral a.D. Thorsten Kähler

Bankverbindung:

Geschäftsführer: Fregattenkapitän a.D.
Elmar Brocksieper

Volksbank Wilhelmshaven eG
IBAN: DE32 2829 0063 1100 4057 50
BIC: GENODEF1WHV

Postbank Ndl. Deutsche Bank
IBAN: DE04 3601 0043 0046 0274 37
BIC: PBNKDEFF

(Vorname, Name)

(Mandatsreferenz = MitglNr)

I. Beitragserklärung

(Auf der Grundlage der ab 01. Januar 2024 geltenden Beitragsregelung.)

Freiwilliger höherer Beitrag

EURO:

Regelbeitrag

EURO: 95,--

Ermäßigter Beitrag

(Gesonderter Antrag erforderlich)

EURO: 75,--

Anerkennungsbeitrag

(Gesonderter Antrag erforderlich)

EURO: 55,--

Partnerbeitrag

(Nur in Verbindung mit Regelbeitrag)

EURO: 37,--

Beitragsbefreiung

(Gesonderter Antrag erforderlich)

Zahlungsweise:

Jährlich

Halbjährlich

Vierteljährlich

Monatlich

Bei nicht jährlicher Zahlung höhere Sätze gem. Beitragsregelung beachten. Mitglieder, die keine Beitragserklärung abgeben, werden zum Regelbeitrag veranlagt.

II. SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bank/Sparkasse: _____

IBAN: _____

BIC: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE57ZZZ00000728383

Mandat für wiederkehrende Zahlungen