



Aufnahmeantrag / Mitgliederbogen

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied ab dem unten angegebenen Datum.

Persönliche Daten:

Nachname: _____ ggf. Geburtsname: _____
Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Dienstgrad: _____ ggf. Titel: _____
Crew: _____ Dienstantritt: _____
Aktiv ☐ a.D. ☐ d.R. ☐ zivil ☐ OA ☐ ROA ☐

Privatanschrift: _____

E-Mail: _____ (Mobil-) Telefon: _____
Wird für den Zugang zur Homepage genutzt. Wird für die WhatsApp-Community genutzt.

Daten der Partnerin, bzw. des Partners:

Nachname: _____ ggf. Geburtsname: _____
Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Das Geburtsjahr wird nicht im Mitgliederverzeichnis veröffentlicht.

Zivilberufliche Daten:

Zivilberuf: _____
Anschrift: _____
Telefonnr.: _____ E-Mail: _____

Weitere Angaben:

Wie wurde Ihr Interesse an einer Mitgliedschaft geweckt? _____

Anschrift, an die das Marineforum gesendet werden soll: _____ wie oben ☐

Erlauben Sie die Bekanntgabe Ihres Eintritts in den MOV-Nachrichten? Ja ☐ Nein ☐
Sind Sie mit der Aufnahme in das nächste Mitgliederverzeichnis einverstanden? Ja ☐ Nein ☐
Möchten Sie Zugang zum Mitgliederbereich der Homepage? Ja ☐ Nein ☐
Möchten Sie in die WhatsApp-Community der MOV aufgenommen werden? Ja ☐ Nein ☐
Möchten Sie das Mentoring-Programm der MOV nutzen? Mentor ☐ Mentee ☐ Nein ☐
Interesse bzw. Erfahrung für das Mentoring? _____

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.

Ort, Datum

Unterschrift



Mitgliedsnummer (wird durch die Geschäftsstelle vergeben)

(Vorname, Name)

(Mandatsreferenz = MitglNr)

Beitragserklärung

Auf der Grundlage der ab 1. Januar 2024 geltenden Beitragsregelung.

- ☐ **Freiwilliger höherer Beitrag** **EURO:** _____
- ☐ **Regelbeitrag** **EURO: 95,--**
- ☐ **Ermäßigter Beitrag** **EURO: 75,--**
(Bei erklärter Bedürftigkeit; gesonderter Antrag erforderlich.)
- ☐ **Anerkennungsbeitrag** **EURO: 55,--**
(u.a. OA bis einschl. OFährnr zS; gesonderter Antrag erforderlich.)
- ☐ **Partnerbeitrag** **EURO: 37,--**
(Nur in Verbindung mit Regelbeitrag.)
- ☐ **Beitragsbefreiung**
(Gesonderter Antrag erforderlich.)

Zahlungsweise:

Jährlich ☐ Halbjährlich ☐ Vierteljährlich ☐ Monatlich ☐

Bei nicht-jährlicher Zahlung beachten Sie bitte die höheren Sätze gem. Beitragsregelung. Mitglieder, die keine Beitragserklärung abgeben, werden zum Regelbeitrag veranlagt.

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.

Institut _____

IBAN: _____

BIC: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE57ZZZ00000728383

☒ Mandat für wiederkehrende Zahlungen Steuernummer: 70/200/01050