



Freunde und Förderer des Historischen Ratsschiffs

M/S STADT KÖLN



Fr.u.Fö des Hist. Ratsschiffs M/S Stadt Köln e.V. · An der Schanz 2 · 50735 Köln

An den Verein
Freunde und Förderer des
Historischen Ratsschiffes MS Stadt Köln
An der Schanz 2

50735 Köln

Freunde und Förderer
des Historischen Ratsschiffs
M/S Stadt Köln e.V.

An der Schanz 2
50735 Köln

Vorsitzender: Udo Giesen
Telefon: 0171 / 210 4282
E-Mail: info@ratsschiff-koeln.de

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in den Verein
„Freunde und Förderer des Historischen Ratsschiffes MS Stadt Köln“ e.V. als:

Ordentliches Mitglied

Ordentliche Mitglieder nehmen in vollem Umfang am Vereinsleben teil. Sie stellen die Mitgliederversammlung. Zu ihren Aufgaben gehört die Wahl des Vorstands, die Entlastung des Vorstands, die Entgegennahme der Berichte, die Wahl der Kassenprüfer/innen, Festsetzung von Beiträgen, Beschlussfassung über Satzung, Benutzungsordnung, Beiträgen, Fälligkeiten, etc.

Förderndes Mitglied

Fördernde Mitglieder nehmen in vollem Umfang am Vereinsleben teil. Sie wählen aus Ihrer Mitte einen Beirat, der Mitglied des erweiterten Vorstands ist und diesen bei seiner täglichen Arbeit unterstützt. Weitergehende Verpflichtungen entstehen nicht.

Vorname: _____ Name: _____

Geburtstag: _____ Telefon: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____ Die Mitgliedschaft soll beginnen am _____

Ich ermächtige hiermit den Förderverein mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE26ZZZ00001851425, den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer des ehemaligen Ratsschiffs "MS Stadt Köln" e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Einverständnis kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Hinweis: Die Mandatsreferenz wird gesondert mitgeteilt. 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

IBAN-Nr.: _____ BIC: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich bin damit einverstanden, in der Mitgliederliste erfasst zu werden, eine Weitergabe meiner Daten an Dritte erfolgt nicht. Die Satzung des Vereins habe ich erhalten und erkenne sie an.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____