



Die Einreichung eines unterschriebenen Antrages hat eine rechtsverbindliche und notarische Vereinsmitgliedschaft im Seeoffizierbund an der HSU e.V. zur Folge.

Mitgliedschaftsantrag

Wirkung zum: _____

Mitgliedsnummer: _____
(wird vom SOB ausgefüllt)

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Dienstgrad: _____ Offizier seit / ab: _____

Dienststelle: _____ Crew MSM: _____

Straße, Hausnummer: _____ Zusatz: _____

PLZ, Ort: _____ Land: _____

Telefon (privat): _____

E-Mail (HSU): _____

E-Mail (privat): _____

Weitere Anschriften:

(Wenn oben die dienstliche Anschrift genannt wurde, bitte hier die private Anschrift eintragen.)

Straße, Hausnummer: _____ Zusatz: _____

PLZ, Ort: _____ Land: _____

Status

Aktive Mitgliedschaft mit anschließender Fördermitgliedschaft (s.u.):

(Unteroffiziere 3,00 EUR mtl. / Offiziere 5,00 EUR mtl./ Fördermitgliedschaft 1,00 EUR mtl.)

Ehrenmitgliedschaft:

Beendigung der Mitgliedschaft:

Die Zahlung des halbjährlichen Mitgliedsbeitrages findet ausschließlich über das SEPA-Lastschriftverfahren statt (dazu unbedingt Rückseite bzw. Zusatzblatt beachten). Die aktive Mitgliedschaft wird nach Verlassen des Standortes in eine Fördermitgliedschaft nach §6 Ziff. e) der Satzung des Seeoffizierbundes a. d. Helmut-Schmidt-Universität/Universität der Bundeswehr Hamburg e.V. umgewandelt.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

Geschäftsanschrift
Seeoffizierbund e.V.
z.H. Christian Gabrys
Holstenhofweg 85
22043 Hamburg

Telefon
Vorstandsvorsitzender Christian Gabrys
+ 49 (0) 151 – 6524 5994
Kassenwart Adrian Lindenberg
+ 49 (0) 162 - 5471 373

E-Mail
vorstand.sob@hsu-hh.de

Bankverbindung
Hamburger Sparkasse
BIC: HASPDEHHXXX
IBAN: DE61 2005 0550 1320 1279 03



Die Einreichung eines unterschriebenen Antrages hat eine rechtsverbindliche und notarische Vereinsmitgliedschaft im Seeoffizierbund an der HSU e.V. zur Folge.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE20ZZZ00001883252
Mandatsreferenz: entspricht Mitgliedsnummer (_____)
wird vom SOB ausgefüllt

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung, halbjährlich zum 01. Oktober und 01. April
Einzugsbetrag Unteroffiziere: 18,00 EUR (03,00 EUR monatl.)
Einzugsbetrag Offiziere: 30,00 EUR (05,00 EUR monatl.)
Einzugsbetrag Förderer: 06,00 EUR (01,00 EUR monatl.)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger *Seeoffizierbund an der Helmut-Schmidt-Universität / Universität der Bundeswehr Hamburg e.V.* Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger *Seeoffizierbund an der Helmut-Schmidt-Universität / Universität der Bundeswehr Hamburg e.V.* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht (8) Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

*rechtsverbindliche Unterschrift
Kontoinhaber*

Geschäftsanschrift
Seeoffizierbund e.V.
z.H. Christian Gabrys
Holstenhofweg 85
22043 Hamburg

Telefon
Vorstandsvorsitzender Christian Gabrys
+ 49 (0) 151 – 6524 5994
Kassenwart Adrian Lindenberg
+ 49 (0) 162 - 5471 373

E-Mail
vorstand.sob@hsu-hh.de

Bankverbindung
Hamburger Sparkasse
BIC: HASPDEHHXXX
IBAN: DE61 2005 0550 1320 1279 03