



Freunde des Stückgutfrachters  
MS BLEICHEN e.V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meinen Eintritt in den Verein „Freunde des Stückgutfrachters MS BLEICHEN e.V.“ nach Maßgabe der aktuellen Vereinssatzung und der Beitragsordnung.

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Wohnort	
Telefon Festnetz	
Telefon Mobil	
Fax	
E-Mail	
Bei ehrenamtlicher Mitarbeit	
Berufliche Qualifikation: (Ausbildung usw.)	
Berufliche Erfahrung:	
Ich möchte ehrenamtliche im Projekt mitarbeiten. Für die ehrenamtliche Mitarbeit ist ein gesonderter Mitglieder-Fragebogen beigefügt.* <input type="checkbox"/>	
Ich möchte das Projekt unterstützen, (vorerst) aber nicht aktiv mitarbeiten.* <input type="checkbox"/>	
*Bitte ankreuzen	

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte senden Sie Ihren Aufnahmeantrag an:  
Freunde des Stückgutfrachters MS BLEICHEN e.V.  
Australiastraße, Schuppen 52A, 20457 Hamburg, per Fax: 040 75 11 469-29  
oder E-Mail: info@msbleichen.de Tel. 040 75 11 469-10