



---

## Antrag auf Mitgliedschaft im Baltic Pirates Rostock e.V.

Antragsteller

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_

Telefon Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

**Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von 10,00 € ist monatlich zum 15. Tag des Monats auf folgendes Konto zu entrichten:**

Ostseesparkasse Rostock

Kontoinhaber: Michael Bösener

IBAN: DE82 1305 0000 0201 0801 68

BIC: NOLADE21ROS

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Baltic Pirates e.V. in der aktuellen Fassung an. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend. Ein Austritt kann nur unter Einhaltung der Kündigungsfrist und in schriftlicher Form erfolgen.**

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_