



## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Alsterdampfschiffahrt e.V.

zum: .....

Name .....

Vorname .....

Geb. Datum .....

Beruf \*) .....

Wohnort .....

Straße .....

Telefon .....

Mobil .....

E-mail .....

\*) Angabe freiwillig

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 60,-- € pro Jahr, für aktive Mitglieder reduziert sich der Beitrag auf 30,-- € pro Jahr. Schüler, Studenten, Auszubildende und Arbeitslose zahlen jeweils die Hälfte.

Den Mitgliedsbeitrag überweisen Sie bitte nach erfolgter Bestätigung Ihrer Mitgliedschaft auf unser Konto bei der

Hamburger Volksbank e. G.  
IBAN: DE15 2019 0003 0000 1462 00  
BIC: GENODEF1HH2

Datum: ..... Unterschrift: .....

**Senden Sie diese Aufnahmeunterlagen bitte zurück an:**

Geschäftsstelle des Verein Alsterdampfschiffahrt e. V.:  
Arnold-Heise-Strasse 26  
20249 Hamburg