



Hiermit beantrage ich folgende Mitgliedschaft:

_____ mit einer

Mindestlaufzeit von _____ Monate/n.

(Ermäßigte Tarife sind nur mit Nachweis: Renten-, Schüler- oder Studentenausweis nutzbar)

**Über die monatlichen Gebühren in Höhe von _____ €
bin ich informiert.**

Nutzungsstart soll der _____ sein.

(Vertragsstart ist immer der 1. eines Monats)

Name:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Telefon-Nr.:

E-Mail-Adresse:

Name der Bank:

IBAN:

Unterschrift:

Fragen und diesen Antrag gerne an: mitgliedschaften@hansedom.de

HanseDom Stralsund GmbH

Grünhufer Bogen 18-20 • 18437 Stralsund • Telefon +49(0)3831.3733-0 • Telefax +49(0)3831.3733-344 • info@hansedom.de • www.hansedom.de

Geschäftsführer: Bodo Sikora, Juha Tolvanen

Handelsregister Stralsund HRB 7269 Stralsund

Deutsche Bank AG, Berlin • BLZ 100 700 00 • Konto 738 7996 02