

Mitglieder Selbstauskunft: Vorname:

v Oi iidii	
Familie	nname:
Geburt	sdatum:
Straße:	
DI 7/\//	ohnort:
Telefon	
Email:	
Beruf:	
Kinder:	
Mein Be	ezug zur Seefahrt:
0	Ich bin Seemanns- Frau/ -Freundin/ -Mann/ -Freund
0	Ich bin Seemann/frau
0	
lch möd	:hte Kontakt zur Regionalgruppe:
0	Hamburg
0	Berlin
0	Rostock
0	
Datum	: Unterschrift:
Ich bin ei	nverstanden, dass alle von mir angegebenen Kontaktdaten ausschließlich an andere Mitglieder des Ver-

Ich bin einverstanden, dass alle von mir angegebenen Kontaktdaten ausschließlich an andere Mitglieder des Verbands der Seemannsfrauen e.V. herausgegeben werden dürfen. Alle Angaben sind freiwillig.