



Beitrittserklärung

Einzelmitgliedschaft (10,00 €)

Familienmitgliedschaft (15,00 €)

(weitere Familienmitglieder bitte auf der Rückseite angeben!!!)
Familie = 1-2 Erwachsene und Kinder der Familie bis 18 Jahre



Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

Handy: _____

Fax-Nr.: _____

e-mail: _____

aktiv Gruppe: _____

passiv

Hiermit trete ich dem Fasnachtsverein Burkhardia Jettingen e.V. bei. Ich erkenne die Satzung des Vereins an und werde im Rahmen meiner Möglichkeiten den Verein unterstützen, sowie rechtzeitig den Vereinsbeitrag entrichten. Ich bin damit einverstanden, dass etwaige Fotos aus dem aktiven Vereinsgeschehen sowohl in der Presse als auch für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins (Vereinszeitschrift, Homepage, Tageszeitung etc.) verwendet werden dürfen. Diese Einverständniserklärung bleibt solange in Kraft, bis sie vom volljährigen Mitglied bzw. bei Minderjährigen von den Erziehungsberechtigten schriftlich widerrufen wird.



Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Bei Minderjährigen: _____

Unterschriften

1. Erziehungsberechtigter

2. Erziehungsberechtigter

Kontoauskunft und Einzugsermächtigung

Name des Mitglieds: _____

Anschrift des Kontoinhabers:

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Vereinsbeitrag aufgrund meiner Mitgliedschaft bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mit der

IBAN: _____

BIC: _____

bei _____

durch Lastschrift einzuziehen.

(genaue Bezeichnung der Bank)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Alle angegebenen Daten werden nur für vereinsinterne Zwecke elektronisch bearbeitet und gespeichert.



Unterschrift Mitglied

Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend)

Name, Vorname:

2

Geburtsdatum:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Tel.-Nr.:

Handy:

Fax-Nr.:

e-mail:

aktiv

Gruppe: _____

passiv

Name, Vorname:

3

Geburtsdatum:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Tel.-Nr.:

Handy:

Fax-Nr.:

e-mail:

aktiv

Gruppe: _____

passiv

Name, Vorname:

4

Geburtsdatum:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Tel.-Nr.:

Handy:

Fax-Nr.:

e-mail:

aktiv

Gruppe: _____

passiv

Name, Vorname:

5

Geburtsdatum:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Tel.-Nr.:

Handy:

Fax-Nr.:

e-mail:

aktiv

Gruppe: _____

passiv