



Aufnahmeantrag

Änderungsmeldung

Austritt / Löschung

Mitglieder Nummer (wird vom Verein vergeben)

Herr / Frau

Name

Vorname

Straße , Hausnummer

Telefon

PLZ

Wohnort

Geburtsdatum

Eintrittsdatum

E-Mail Adresse

Ich bin damit einverstanden, von den Faschingsfreunden FFB e.V. Informationen per E-Mail zu erhalten.

Beitrag :

Beitrag € jährlich

Die Abbuchung erfolgt erstmalig zum Eintritt, danach im Oktober des Kalenderjahres.

Einzugsermächtigung :

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den oben genannten Verein widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen, bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen .

Bank : _____

IBAN : _____ BIC : _____

Kontoinhaber : _____

Datum : _____ Unterschrift : _____

Der Unterzeichnende erklärt den Eintritt in den Verein Faschingsfreunde FFB e.V., unter Anerkennung der Satzung. Die Satzung steht im Internet unter www.faschingsfreunde.ffb.org zum Download zur Verfügung.

Datum : _____ Unterschrift : _____

Verein: Beleg erstellt: