



Faasendumzug Obere Saar e.V.

Beitrittserklärung

Antragsteller (identisch mit Kontoinhaber)

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Telefon:

Straße:

PLZ / Ort:

Mitgliedsart: Einzelmitglied (20 € / Jahr) Familienmitgliedschaft (35 € / Jahr)
 Verein (50 € / Jahr)

Weitere Familienmitglieder (bei Familienmitgliedschaft, Vater, Mutter, Kind, Eheähnlich):

Name / Vorname / Geburtsdatum 1:

Name / Vorname / Geburtsdatum 2:

Name / Vorname / Geburtsdatum 3:

Ich erkenne die Satzung des Vereins an. Die Kündigung ist nur schriftlich zulässig.

Meine Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung vereinsintern verarbeitet.

Der Antragsteller ist zugleich Kontoinhaber des angegebenen Kontos.

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Kontoinhabers:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum:

Unterschrift Antragsteller: