

Hiermit beantrage/n ich/ wir die Aufnahme in den Verein der

Michelbacher Fassenachtsfreunde e.V.

Einzelmitgliedschaft (12,- €/ Jahr)

Familienmitgliedschaft (20,- €/ Jahr)

Name:

Telefon:

Vorname:

Mobil:

Straße:

Geb.-Datum:

Wohnort:

E-Mail:

Darüber hinaus beantragen folgende Familienmitglieder die Mitgliedschaft:
Mitgliedschaft für Kinder endet mit dem 18. Lebensjahr*

(1) Name:

(3) Name:

Vorname:

Vorname:

Geb.-Datum:

Geb.-Datum:

E-Mail:

E-Mail:

(2) Name:

(4) Name:

Vorname:

Vorname:

Geb.-Datum:

Geb.-Datum:

E-Mail:

E-Mail:

Hiermit ermächtige/n ich/ wir den Vorstand der **MICHELBACHER FASSENACHTSFREUNDE E.V.**, den jährlichen Mitgliedsbeitrag (Einzelmitgliedschaft = 12,- €/ Jahr; Familienmitgliedschaft = 20,- €/ Jahr) von folgendem Konto bis spätestens 30.06. eines jeden Jahres

IBAN:

BIC:

Name des Geldinstitutes:

im Wege des Lastschriftverfahrens bis auf Widerruf einzuziehen.

*um eine Mitgliedschaft nach dem 18. Lebensjahr aufrecht zu erhalten, muss eine Einzelmitgliedschaft abgeschlossen werden.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der o.g. personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Aarbergen,

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers (bei Minderjährigen: Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)