

# FASENACHTSVEREIN NARRHUTIA E.V. AUB



## Mitgliedsantrag

**Einzelmitgliedschaft:**

Erwachsene 15,-- €

Kinder 8,-- €

**Partnermitgliedschaft:** 24,-- €

**Familienmitgliedschaft:** 28,-- €

### Mitglied 1:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil- Nr.: \_\_\_\_\_

### Mitglied 2:

Name: \_\_\_\_\_

### Mitglied 3

Name: \_\_\_\_\_

geb.am: \_\_\_\_\_

geb.am: \_\_\_\_\_

### Mitglied 4:

Name: \_\_\_\_\_

### Mitglied 5:

Name: \_\_\_\_\_

geb.am: \_\_\_\_\_

geb.am: \_\_\_\_\_

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Fasennachtsverein Narrhutia e.V. Aub, den Mitgliedsbeitrag abzubuchen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Satzung, sowie die Rückseitig abgedruckte Datenschutzerklärung des Fasennachtsverein Narrhutia e.V. Aub an.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_