

Dorfener Faschings Deife



Mitgliedsantrag

Angaben zur Person: (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Vorname: _____ Name: _____

Geb.datum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Ich interessiere mich für folgende Gruppierung im Verein:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- Maskengruppe
- Garde
- Guggenmusikgruppe
- Organisation
- Passives Mitglied
- Faschings-Muffe (mit Fasching gar nix am Hut) Beitrag 12,50 €/jährl.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name des Kontoinhabers: (falls abweichend) _____

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den mir zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit 25€ bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mit der

Nr. : _____ BLZ: _____

Bank (genaue Bezeichnung) : _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Hiermit bestätigt der Antragsteller die Mitgliedschaft bei den Dorfener Faschings Deife. Es gelten die Bestimmungen der Vereinssatzung.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____