



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die **Mitgliedschaft** im Verein.

Vor- und Nachname

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Bei Familienmitgliedschaften, weitere Namen und Geburtsdaten der Familienmitglieder:

Jahresbeitrag (fällig jährlich zum 01.06.)

() Erwachsene 20,00 €

() Schüler, Studenten, Azubis 15,00 €

() Familienbeitrag 30,00 €

() Juristische Personen
(Firmen und Vereine o.ä.) 80,00 €

() Zusätzliche Spenden _____ €

wird jeweils mit Beitrag erhoben

Ort, Datum

Unterschrift

Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE42ZZ00001306288

Mandatsreferenz: wird später mitgeteilt

Ich ermächtige den Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers

Ort: _____

Konto bei:

IBAN:

Ort, Datum:

Telefon (mobil):

Unterschrift des Kontoinhabers

**Bitte im Festbüro, Schloßplatz 8,
88422 Bad Buchau abgeben,**

oder besser:

festbuero@adelindisfest.de

Mitgliedsnummer: _____
(wird v. Verein Vergeben)