

# Fasnachtsgesellschaft Assamstadter Schlackohren e.V.



## BEITRITTSERKLÄRUNG

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

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

- Benachrichtigungen unter dieser E-Mailadresse sind ausreichend  
 Benachrichtigungen werden zusätzlich per Einwurfpost benötigt

Ich beantrage die Aufnahme als

### Aktives Mitglied:

- > 18 Jahre 12,00 € / Jahr  
 14-18 Jahre 6,00 € / Jahr  
 0-14 Jahre 0,00 € / Jahr

### Passives Mitglied:

- > 18 Jahre 18,00 € / Jahr  
 14-18 Jahre 9,00 € / Jahr

Zahlungstermin: jährlich 30.12.

der Fasnachtsgesellschaft Assamstadter Schlackohren e. V. Für die Mitgliedschaft gilt die Vereinssatzung in ihrer jeweiligen Fassung. Die Satzung in der derzeitigen Fassung habe ich erhalten.

### Orden

Ich möchte den jährlichen Fasnachtsorden zum Unkostenbeitrag von 5 €\* (nur für aktive Mitglieder!)

- Ja  Nein

### Vereinskleidung

Ich möchte folgende Vereinskleidung haben:

- Elferratsjacke (Kostenbeteiligung 60 €\*)  
 Elferratsmütze (Kostenbeteiligung 10 €\*)  
 Fliege (Kostenbeteiligung 0 €\*)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
ges. Vertreter bei Minderjährigen

# Fasnachtsgesellschaft Assamstadter Schlackohren e.V.



## SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger Identifikationsnummer: DE32ZZZ00001434993

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger FG Assamstadter Schlackohren e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FG Assamstadter Schlackohren e.V. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname

(Kontoinhaber)

---

Straße:

---

PLZ, Ort:

---

IBAN:

---

BIC:

---

---

Ort/Datum

---

Unterschrift