Fanfarenzug Gaggenau e.V.
Postfach 1241, 76552 Gaggenau

Beitrittserklärung / SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir erkläre(n) hiermit meinen / unseren Beitritt zum
Fanfarenzug Gaggenau e.V. als ☐ aktives Mitglied ☐ passives Mitglied ☐ Familie

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ **Handy-Nr.:** _____

E-Mail: _____ **Geburtsdatum:** _____

Hochzeitsdatum: _____

Bei einer Familienmitgliedschaft bitte auszufüllen:

Name, Vorname: _____ **Geburtsdatum:** _____

Name, Vorname: _____ **Geburtsdatum:** _____

Name, Vorname: _____ **Geburtsdatum:** _____

Name, Vorname: _____ **Geburtsdatum:** _____

Einverständniserklärung Presse & Internet:
Hiermit erlaube Ich, dass Ich/Wir auf allen Presse- und Internetveröffentlichungen, welche im Rahmen der Mitgliedschaft entstehen, mit Namen und Bild erscheinen darf/dürfen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung (http://beitritt.fz-gaggenau.de) des obigen Vereins an.

_____

Datum, Ort Unterschrift (der Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Name des Zahlungsempfängers:	Fanfarenzug Gaggenau e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Postfach 1241, 76552 Gaggenau
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE33FZG00001075299

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Fanfarenzug Gaggenau e.V. von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Fanfarenzug Gaggenau e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Der Mitgliedsbeitrag beträgt z. Zt. Aktive: 10 € Erwachsene und 5 € Jugendliche / Passive: 20 € Erwachsene und 10 € Jugendliche / Familienmitgliedschaft: 25 €. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich im Monat Juni.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name des Kontoinhabers: _____

Adresse des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____ BIC: _____

_____

Datum, Ort Unterschrift (der Erziehungsberechtigten)