

Kerbeverein Mammolshain e.V.



Aufnahmeantrag

Ich/Wir beantrage(-n) hiermit die Vereinsmitgliedschaft im Kerbeverein Mammolshain e.V.

(Name, Vorname)

(Adresse, Wohnort)

(Geburtsdatum)

(evtl. Hochzeitsdatum)

(Telefonnummer für Rückfragen)

(Mailadresse)

Ehepartner :

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

Der Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft beträgt für Einzelmitglieder mindestens 6,00 € und für eine Familienmitgliedschaft mindestens 10,00 €. Eine Einzelmitgliedschaft kann jeder mit Vollendung des 16. Lebensjahres abschließen. Bei Familienmitgliedschaften sind die Ehepartner und die Kinder bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres eingeschlossen.

Gewünschter Jahresbeitrag : _____ €

Den Jahresbeitrag werde ich bis spätestens zum 30.06. jeden Jahres auf das Konto bei der Frankfurter Volksbank IBAN DE74 5019 0000 0300 4525 15 BIC: FFVBDEFFXXX überweisen.

Hiermit ermächtige ich den Kerbeverein Mammolshain e.V., jederzeit widerruflich, den vor genannten Jahresbeitrag von dem folgenden Konto per Einzugsermächtigung abzubuchen.

DE _____
(IBAN)

_____ (BIC)

_____ (Kreditinstitut)

_____ (Kontoinhaber, falls abweichend)

(Ort, Datum)

(Unterschrift, bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Rücksendung an : Marco Diana
(Kassenführer)
Stadelmannstrasse 9
63739 Aschaffenburg