



Faschingsfreunde Blau-Weiß Kammer e.V.

Beitrittserklärung

VR Oberbayern Südost eG
Konto-Nr: 8514623
BLZ: 710 900 00

Original: Kassier
Kopie: Schriftführer

Hiermit erkläre ich meinen/ wir unseren Beitritt zu o.g. Verein:

Vorname Familienname Geburtsdatum

Vorname Familienname Geburtsdatum

Vorname Familienname Geburtsdatum

Vorname Familienname Geburtsdatum

Vorname Familienname Geburtsdatum

Straße; Haus-Nr. PLZ, Ort Telefon

Ich wähle/ wir wählen folgende Beitragsregelung

..... Erwachsene/r a´ 8,50 € / Jahr = € / Jahr

..... Familienbeitrag
(2 Erwachsene + eigene Kinder) = 20,00 € / Jahr

..... Kind(er) a´ 3,10 € / Jahr = € / Jahr

Ich bin/ wir sind einverstanden, dass der jährliche Vereinsbeitrag von meinem/ unserem Konto abgebucht wird.

Konto-Nr: bei der (Name der Bank) Bankleitzahl

Ich erkenne die mir bekannte Satzung des Vereins an.
Des weiteren erkläre ich mich einverstanden, das meine Daten in der EDV erfasst werden und ausschließlich für Vereinszwecke verwendet werden.

Unterschrift 1. Erwachsener Datum

(unter 18 Jahren bitte Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)