



Beitrittserklärung

Name Kind:		Mitgliedsnummer Kind
Vorname Kind:		
Geburtsdatum Kind:		

Kinder und Jugendliche sind bis zur Volljährigkeit Beitragsfrei!

Name:		Mitgliedsnummer Vater
Vorname Vater:		
Vorname Mutter:		
Geburtsdatum Vater:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Mutter: <input style="width: 100px;" type="text"/>
Postleitzahl Wohnort:		
Straße:		
Telefon:		
Eintrittsdatum:		
		Mitgliedsnummer Mutter

Ich beantrage die Mitgliedschaft zum Verein "Hebertsfeldener Faschingsfreunde e.V."

Jahresbeitrag 10,00 Euro

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger - Identifikationsnummer:	DE 12 ZZZ 0000 1486 957
Mandatsreferenznummer Vater:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Mandatsreferenznummer Mutter:	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Ich ermächtige dem Hebertsfeldener Faschingsfreunde e.V., den Jahresmitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Hebertsfeldener Faschingsfreunde e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Abbuchung folgt immer zum 31. Oktober jeden Jahres.

Kontoinhaber:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Kreditinstitut:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
BIC:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
IBAN:	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Hebertsfelden, den:	Unterschrift:
---------------------	---------------

Kontakt: Hebertsfeldener Faschingsfreunde e.V., Raffner Marco, Herwoltstr.4, 84332 Hebertsfelden
 E-Mail: hebertsfeldener.fasching@gmail.com
 Internet: http://www.hebertsfeldener-fasching.de
 Bankverb.: VR-Bank Rottal-Inn eG
 IBAN: DE76 7406 1813 0000 5578 62 BIC: GENODEF1PFK