

Beitrittserklärung



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur
Faschingsgesellschaft Neuötting e.V.:

Faschingsgesellschaft Neuötting e.V.
gegr. 1975

Bitte leserlich ausfüllen:

NAME + VORNAME: _____

STRASSE: _____

WOHNORT: _____

GEBURTSDATUM: ____:____:_____

TELEFON (Handy): _____

TELEFON (Festnetz): _____

EMAIL-ADRESSE: _____

Mitgliedschaft erfolgt: passiv aktiv als Elternteil eines Jugendlichen

Beitrittserklärung



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur
Faschingsgesellschaft Neuötting e.V.:

Faschingsgesellschaft Neuötting e.V.
gegr. 1975

Bitte leserlich ausfüllen:

NAME + VORNAME: _____

STRASSE: _____

WOHNORT: _____

GEBURTSDATUM: ____:____:_____

TELEFON (Handy): _____

TELEFON (Festnetz): _____

EMAIL-ADRESSE: _____

Mitgliedschaft erfolgt: passiv aktiv als Elternteil eines Jugendlichen

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Gläubiger-ID: DE95ZZZ00000431752):

Ich ermächtige die Faschingsgesellschaft Neuötting e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Faschingsgesellschaft Neuötting e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Der zu entrichtende Jahresbeitrag beträgt derzeit: **13,- EUR**

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KREDITINSTITUT: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Schüler/in:

.....
(Datum der Unterschrift)

.....
(Unterschrift)

Besuch uns auch im Internet:
www.fasching-neuoetting.de

und auf Facebook:
<https://www.facebook.com/faschingsgesellschaft.neuoett>

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Gläubiger-ID: DE95ZZZ00000431752):

Ich ermächtige die Faschingsgesellschaft Neuötting e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Faschingsgesellschaft Neuötting e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Der zu entrichtende Jahresbeitrag beträgt derzeit: **13,- EUR**

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KREDITINSTITUT: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Schüler/in:

.....
(Datum der Unterschrift)

.....
(Unterschrift)

Besuch uns auch im Internet:
www.fasching-neuoetting.de

und auf Facebook:
<https://www.facebook.com/faschingsgesellschaft.neuoett>