

Förderverein Staufner Fasnatziestag 1635 e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Förderverein Staufner Fasnatziestag 1635 e.V.**

ab: ____ . ____ .20 ____ .

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Adresse: _____

Telefon-Nr.: _____ Telefax-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Aktiv in der Staufner Fahensektion von _____ bis _____

Ämter in der Fahensektion:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Amt	Jahr

Oberstaufen, den ____ . ____ .20 ____ , _____

Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Der von der Mitgliederversammlung beschlossene Jahresbeitrag, derzeit in Höhe von 5,00 EUR, kann per Lastschrift von meinem Girokonto

Nr. _____ , BLZ _____

bei der _____

abgebucht werden.

Oberstaufen, den ____ . ____ .20 ____ , _____

Unterschrift