



FANFARE NZUG ANKENREUTE

AUFNAHMEANTRAG

Name

Vorname

Straße

E-Mail

Postleitzahl

Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

Telefon mobil (optional)

Eintrittsdatum

Mitgliedschaft

aktiv

passiv

(bitte ankreuzen)

Beitrag (min. 8 €)

ab (Jahr)

Name der Bank

IBAN

BIC

Bemerkungen (optional)

Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen die Eltern oder gesetzlichen Vertreter)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige Sie hiermit, den Beitrag im Lastschriftverfahren bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen (nur wenn Bankverbindung angegeben ist).

Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen die Eltern oder gesetzlichen Vertreter)