



Aufnahmeantrag

Mitglieds-Nr. _____

Fanfarenzug Schloss Wolfegg e.V.

Name: _____ Vorname : _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

geb. am: _____ Telefon: _____

Der Jahresbeitrag des Fanfarenzug Schloss Wolfegg e.V. beträgt 15 € für Einzelpersonen bzw. 25 € für Familien (darin enthalten sind alle Familienmitglieder, ausgenommen Kinder über 18 Jahre). Der Jahresbeitrag wird im 1. Quartal des Kalendesjahres eingezogen.

Ich/Wir wünschen:
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Einzelbeitrag

Familienbeitrag

Beim Familienbeitrag bitte Rückseite beachten !!!

Beitragsfrei sind Jugendliche unter 18 Jahren sowie aktive Mitglieder, die in Schule Studium oder Ausbildung sind. Ein Nachweis darüber ist jährlich an den Kassierer zu erbringen !

Datum / Ort

Unterschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von 15 € / 25 € bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen:

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Wohnort: _____

geb. am: _____ Telefon: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000317415

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

Datum / Ort

Unterschrift

Folgende Familienmitglieder sollen über den Familienbeitrag ebenfalls Mitglied im Fanfarenzug Schloss Wolfegg e.V. werden:

1.	_____	_____	_____	Mitglieds-Nr. _____
	Name	Vorname	geboren am	
2.	_____	_____	_____	Mitglieds-Nr. _____
	Name	Vorname	geboren am	
3.	_____	_____	_____	Mitglieds-Nr. _____
	Name	Vorname	geboren am	
4.	_____	_____	_____	Mitglieds-Nr. _____
	Name	Vorname	geboren am	
5.	_____	_____	_____	Mitglieds-Nr. _____
	Name	Vorname	geboren am	
6.	_____	_____	_____	Mitglieds-Nr. _____
	Name	Vorname	geboren am	
7.	_____	_____	_____	Mitglieds-Nr. _____
	Name	Vorname	geboren am	

Bild und Video Einwilligung

Alle im Antrag stehende Mitglieder erklären hiermit ihr Einverständnis zur Erstellung von Bild und Videoaufnahmen ihrer Personen im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zweck der Öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.

Name: _____

Vorname: _____

Datum / Ort: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____

Unterschrift: _____