



# Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geb.- Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich bereit, **passives** Mitglied des Vereins Egehaddel '93 Schiltach e.V. zu werden.  
Der Mitgliedsbeitrag beträgt 10,- Euro pro Jahr.

Die Rechte und Pflichten der Vereinsatzung erkenne ich an.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## **Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich den Verein Egehaddel '93 Schiltach e.V. den oben genannten Mitgliedsbeitrag für passive Mitglieder in Höhe von 10,- Euro zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_