



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: _____