

## MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage(n) ich/wir:

\_\_\_\_\_  
*Nachname*

\_\_\_\_\_  
*Vorname*

\_\_\_\_\_  
*Geburtsdatum*

\_\_\_\_\_  
*Nachname*

\_\_\_\_\_  
*Vorname*

\_\_\_\_\_  
*Geburtsdatum*

\_\_\_\_\_  
*Straße und Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*PLZ und Ort*

\_\_\_\_\_  
*E-Mail*

\_\_\_\_\_  
*Telefon/Mobil*

### die Aufnahme als Mitglied im Verein Lebenswerte Firnhaberau e.V.

Über den Mitgliedsbeitrag pro Jahr von aktuell 9.00 € für die Einzelmitglieds- bzw. 10,00 € für die Familienmitgliedschaft bin ich informiert.

Die Mitgliedschaft beginnt nach der Annahme des Antrags durch den Vereinsvorstand.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein meine obigen Daten anderen Vereinsmitgliedern zugänglich macht.

### Ich erteile dem Verein hiermit Einzugsermächtigung zu Lasten meines Bankkontos

\_\_\_\_\_  
*IBAN*

\_\_\_\_\_  
*BIC*

\_\_\_\_\_  
*Kreditinstitut*

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

weitere Familienmitglied