



# Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Heimat- und Trachtenverein „D' Moasawinkler Mammendorf e.V. als

- Mitglied Einzelperson** (Jahresbeitrag: € 20,--)
- Mitglied Gruppe / Verein / Familie** (Jahresbeitrag: € 50,--)

## Persönliche Daten:

NAME \_\_\_\_\_ VORNAME \_\_\_\_\_

GEB.-DATUM \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_

STRASSE \_\_\_\_\_

PLZ, ORT \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

TEL.-NR. \_\_\_\_\_ HANDY.-NR. \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit,

- dass ich die aktuell gültige Satzung des Vereins anerkenne,
- dass meine persönlichen Daten auf elektronischen Datenträgern gespeichert werden dürfen.
- Dass ich/wir mit der Veröffentlichung der angefertigten Foto- und Filmaufnahmen zum Zwecke der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, sowie für werbliche Zwecke in allen Print- und Onlinemedien einverstanden bin/sind.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Ort Datum (Unterschrift, bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Bitte bei Familien – Mitgliedschaften die weiteren Personen im Haushalt hier angeben.  
Die Vollmitgliedschaft beginnt mit dem 18. Lebensjahr, die Familienmitgliedschaft endet bei Kindern zum 18. Geburtstag.

Nr.	Name	Vorname	Geb.-Datum
2			
3			
4			
5			
6			

### Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag:

Ich ermächtige hiermit widerruflich den Heimat- und Trachtenverein „D'Moasawinkler Mammendorf e.V.“, den fälligen Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

NAME (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_ VORNAME \_\_\_\_\_

SEPA: \_\_\_\_\_ (bitte deutlich)

KREDITINSTITUT \_\_\_\_\_ oder BLZ \_\_\_\_\_ KONTO-NR. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Ort Datum (Unterschrift des Kontoinhabers)