



# Faschingsfreunde Blau-Weiß Kammer e.V.

VR Oberbayern Südost eG  
Konto-Nr: 8514623  
BLZ: 710 900 00

## Beitrittserklärung

Original: Kassier  
Kopie: Schriftführer

Hiermit erkläre ich meinen/ wir unseren Beitritt zu o.g. Verein:

Vorname Familienname Geburtsdatum

Vorname Familienname Geburtsdatum

Vorname Familienname Geburtsdatum

Vorname Familienname Geburtsdatum

Vorname Familienname Geburtsdatum

Straße; Haus-Nr. PLZ, Ort Telefon

### Ich wähle/ wir wählen folgende Beitragsregelung

..... a' Erwachsener 8,50 € / Jahr = ..... € / Jahr

..... Familienbeitrag  
( 2 Erwachsene + eigene Kinder) = ..... 20,00 € / Jahr

..... Kind(er) a' 3,10 € / Jahr = ..... € / Jahr

**Ich bin/ wir sind einverstanden, dass der jährliche Vereinsbeitrag von meinem/ unserem Konto abgebucht wird.**

Konto-Nr: bei der ( Name der Bank) Bankleitzahl

Ich erkenne die mir bekannte Satzung des Vereins an.  
Des weiteren erkläre ich mich einverstanden, das meine Daten in der EDV erfasst werden und ausschließlich für Vereinszwecke verwendet werden.

Unterschrift 1. Erwachsener Datum

( unter 18 Jahren bitte Unterschrift eines Erziehungsberechtigten )