

Unterstützen Sie die



und werden Sie Mitglied

# AUFNAHMEANTRAG

.....  
Name

.....  
Vorname

.....  
Straße

.....  
PLZ, Ort

.....  
Telefon privat

.....  
Telefon geschäftlich/Handy

.....  
Geburtsdatum und Geburtsort

.....  
Emailadresse

Hiermit beantrage ich die aktive / passive Mitgliedschaft bei der FGAV e.V. ab.....  
(Nichtzutreffendes streichen!)

Karlsbad-Auerbach, .....  
(Datum, Unterschrift)

*Bitte ankreuzen* **Derzeitige Jahresbeiträge:**

- Jugendliche Mitglieder (bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres) 20,00 €
- Mitglieder (ab 18 Jahren) 40,00 €
- Familienbeitrag *Bitte Vorname und Geburtsdatum aller Fam.-Angehörigen (Kinder bis 18 Jahren) angeben. (evtl. Rückseite)* 60,00 €

---

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Fasnachtsgemeinschaft Auerbach e.V.  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25FGA00000158793

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Fasnachtsgemeinschaft Auerbach e.V. den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

.....  
Kreditinstitut

..... | .....  
BIC

D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_  
IBAN

### Fälligkeiten

Der Beitrag wird mit SEPA-Verfahren jedes Jahr am 02.05. eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag, verschiebt sich die Fälligkeit auf den 1. darauf folgenden Banktag.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift