

BEITRITTSERKLÄRUNG

Freundeskreis Buurefasnacht Hauingen e.V.

Förderverein der Fasnachtsgesellschaft Buurefasnacht Hauingen e.V.

HIERMIT ERKLÄRE(N) ICH/WIR MEINEN/UNSEREN
BEITRITT ZUM "FREUNDESKREIS BUUREFASNACHT HAUINGEN E.V."

EINZELMITGLIEDSCHAFT

MINDESTBEITRAG: € 15.-

FAMILIENMITGLIEDSCHAFT

MINDESTBEITRAG: € 25.-
[ELTERN & KINDER IM GLEICHEN HAUSHALT]

INSTITUTION/FIRMA

MINDESTBEITRAG: € 100.-

NAME, VORNAME:

GEBURTSTAG:

NAME, VORNAME:

GEBURTSTAG:

NAME, VORNAME:

GEBURTSTAG:

NAME, VORNAME:

GEBURTSTAG:

NAME, VORNAME:

GEBURTSTAG:

STRASSE, NR.:

PLZ, ORT:

TELEFON: MOBIL:

FAX: MAIL:

ORT / DATUM:

UNTERSCHRIFT:

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

HIERMIT ERMÄCHTIGE ICH DEN "FREUNDESKREIS BUUREFASNACHT HAUINGEN E.V." ZUR
BEITRAGSABBUCHUNG VON MEINEM KONTO. DIESE ERMÄCHTIGUNG KANN JEDERZEIT WIDERRUFEN WERDEN.

(Kto.): IBAN:

KONTOINHABER:

KREDITINSTITUT:

(BLZ) SWIFT: JAHRESBEITRAG:

ORT / DATUM: UNTERSCHRIFT: