



# Aufnahmeantrag

## Faschingskomitee Ettrinarria e.V.

Hiermit beantrage ich:

.....  
(Name, Vorname)

.....  
(Straße)

.....  
(PLZ, Ort)

.....  
(Telefon)

.....  
(geboren am)

.....  
(E-mail)

die Mitgliedschaft im Faschingskomitee Ettrinarria e.V.

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass der jeweilige Mitgliedsbeitrag (8,- € / Jahr) von meinem Konto abgebucht wird.

.....  
(Datum, Unterschrift)

.....  
Bei Kinder und Jugendlichen unter 18 Jahren,  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

---

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige das Faschingskomitee Ettrinarria e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

.....  
(Bankleitzahl) / BIC

.....  
(Kontonummer) / IBAN

.....  
(Kreditinstitut, Ort)

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift des Verfügungsberechtigten)