



## **Beitritts- erklärung**

Herr / Frau \_\_\_\_\_

Name

Vorname

Wohnhaft in \_\_\_\_\_

Straße, Nr.

PLZ Ort

geboren am \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich bereit, als Aktiv-/Passivmitglied der Maronizunft 1985 e.V. Wehr beizutreten. Eine Erstsatzung der Maronizunft wurde mir ausgehändigt und von mir zur Kenntnis genommen.

### **Mitgliedsbeiträge / Jahr**

	aktiv	passiv
Familie	20 €	15 €
Einzel	18 €	12 €

Wehr / Baden, den \_\_\_\_\_

Unterschrift



## **Bankeinzugs- ermächtigung**

Hiermit ermächtige ich die Maronizunft 1985 e.V. Wehr, bis auf Widerruf, den Mitgliedsbeitrag im Abbuchungsverfahren von meinem Konto einzuziehen.

(Bei Sparkonten ist das Abbuchungsverfahren nicht anwendbar)

DE \_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_

BIC

\_\_\_\_\_

Name des Geldinstituts

\_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kontoinhaber

\_\_\_\_\_

Wohnort

Wehr / Baden, den \_\_\_\_\_

Unterschrift