

**Freundeskreis Burg Hartenstein e. V.
Burg 1
91235 Hartenstein**

Mitgliedsnummern (nicht ausfüllen)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Persönliche Angaben

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Plz/Wohnort: _____

geboren am: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Familienmitglieder

Für folgende Familienmitglieder (bitte geben Sie Namen, Vornamen und Geburtsdatum an) beantrage ich die Familienmitgliedschaft.

2. _____ 3. _____

4. _____ 5. _____

Anerkennung der Regularien

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze an.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Ermächtigung zur Beitragserhebung durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Freundeskreis der Burg Hartenstein e. V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag laut Beitragsordnung bei Fälligkeit, oder meinen Förderbeitrag/Spende, von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen:

Bankinstitut: _____

Bankleitzahl: _____ Kontonummer: _____

Jahresbeitrag € 15

Familienbeitrag € 20

Förderbeitrag/Spende: _____ €

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____