



Antrag auf Mitgliedschaft im

Förderverein FANFARENZUG OBERMARCHTAL e.V.

EINTRITTSERKLÄRUNG

Name:..... Vorname:.....
Straße:..... PLZ:.....
Hausnummer:..... Ort:.....
Geburtsdatum:..... Telefon:.....
Email:..... Handy-Nr:.....
Eintrittsdatum:.....

.....
(Unterschrift des Mitgliedes oder
Gesetzlichen Vertreters)

Ja ich möchte eine kostenlose Fanfarenzug Cap.

Einzugsermächtigung (erforderlich)

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Fanfarenzug Obermarchtal e.V. den Jahresbeitrag von 24,- € (entspricht 2,- € pro Monat) jährlich bei Fälligkeit zu Lasten des unten aufgeführten Kontos einzuziehen.

Kontonummer

Bankleitzahl

Geldinstitut

Ort/Datum

Kontoinhaber

Unterschrift Kontoinhaber

Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

**Der Förderverein Fanfarenzug Obermarchtal e.V.
bedankt sich für Ihre Unterstützung und heißt Sie recht herzlich
willkommen.**

Formular bitte ausdrucken. Ausfüllen und senden an:

Förderverein Fanfarenzug Obermarchtal e.V.

Abt-Walter-Str.8

89611 Obermarchtal

E-Mail:Ersterzugfuierer@t-online.de

1.Vorstand: Mohr Ludwig Norbert-Jäger-Straße 6, 89611 Obermarchtal

Bankverbindung: Raiffeisenbank Ehingen-Hochsträß e.G. BLZ 600 693 46 Konto.-Nr.: 662176006