



Beitrittserklärung

Fanfarenzug Schlossgarde Alzey e.V.

Name

Vorname

Strasse, Hausnummer

Telefon

Wohnort

Geburtsdatum

(Bitte ankreuzen)

Jugendliche unter 18 Jahren 18 € Jahresbeitrag (1,50 € monatl.)

Erwachsene 36 € Jahresbeitrag (3 € monatl.)

Familienbeitrag 72 € (Verheiratete mit Kindern bis 18 Jahren) (6€ monatl.)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich _____

Vorname, Name (Kontoinhaber)

Anschrift

den Fanfarenzug Schlossgarde Alzey e.V. den Jahresbeitrag in Höhe

von 18 € 36 € 72 € (Bitte ankreuzen)

von meinem Konto

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

bei Kreditinstitut _____

Name der Bank

einziehen.

Unterschrift

Bei Familienbeitrag bitte weitere Personen eintragen:

Ehepartner :

Name

Vorname

Geburtsdatum

1.Kind :

Name

Vorname

Geburtsdatum

2.Kind :

Name

Vorname

Geburtsdatum

3.Kind :

Name

Vorname

Geburtsdatum