



# 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 für Erwachsene ab 18 Jahren **15,00 Euro** und für Kinder von 0 – 17 Jahren **10,00 Euro** von meinem Konto abgebucht wird.

Aus versicherungsrechtlichen Gründen ist für das Kalenderjahr des Eintritts der volle Jahresbeitrag zu entrichten.

.....  
(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)