

# Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein „Fuchsbreite“ e. V. Magdeburg",  
Libellenweg 10.

Die derzeit gültige Satzung erkenne ich an.

Ich verpflichte mich zur Zahlung des festgesetzten Mitgliedsbeitrages  
in Höhe von 23,00 € jährlich sowie einer Aufnahmegebühr von 3,00 €.

*Name:	<input type="text"/>	*Vorname:	<input type="text"/>
*Geboren am:	<input type="text"/>	Beruf:	<input type="text"/>
Familienstand:	<input type="text"/>	Tag der Eheschließung:	<input type="text"/>
Name des Partners:	<input type="text"/>	Geboren am:	<input type="text"/>
*PLZ/Ort:	<input type="text"/>	*Straße/Nr.:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	E-Mailadresse:	<input type="text"/>
*Magdeburg, den:	<input type="text"/>	*Unterschrift:	.....

## Teilnahmeerklärung zum Lastschriftinzugsverfahren

Hiermit ermächtige ich den Verein Fuchsbreite e. V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag jährlich zum  
30.06. von meinem Konto einzuziehen.

IBAN:	<input type="text"/>	BIC:	<input type="text"/>
Bank:	<input type="text"/>		

Unterschrift des Verfügungsberechtigten: .....

(Mit \* gekennzeichnete Angaben, sind Pflichtfelder)