

## Aufnahmeantrag (passive Mitgliedschaft)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als passives Mitglied der **Faschingsfreunde Huddene e.V.**  
Ich erkenne die Satzung des Vereines an.

Name, Vorname:

Geb.-Datum:

Anschrift:

Telefon (Festnetz):

Telefon (Mobil):

E-Mail:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

Antragsteller, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, benötigen zum Vereinsbeitritt die Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

Als passives Mitglied steht mir der Beitrag als Unterstützung der Faschingsfreunde Huddene e.V. frei, beträgt jedoch mindestens 20,00€ pro Jahr und wird für das jeweils kommende Jahr bezahlt. Folgende Zahlweise ist gewünscht:

als voller Beitrag von

EUR zum 31.10.

Ein separates SEPA-Lastschriftmandat  
liegt dem Aufnahmeantrag bei  
wird nachgereicht

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000217719

Mandatsreferenz:

### 1. Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige(n) die Faschingsfreunde Huddene e.V., die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unseren Konto einzuziehen.

### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) die Faschingsfreunde Huddene e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den Faschingsfreunde Huddene e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine/unsere Kontodaten:

Vorname und Name des  
Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

Kreditinstitut (Name):

SWIFT BIC:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

Zahlungsart:  einmalige Zahlungen (z. B. Eintrittsgebühr, Kostümbeitrag, Getränkerechnung, etc.)  
 wiederkehrende Zahlungen (z. B. Jahresbeitrag)

---

Ort, Datum

---

Unterschrift(en) des/der Zahler(s)  
bzw. Erziehungsberechtigter bei Jugendlichen