



**Förderverein Dürmer Faschenaachts-Gesellschaft  
„Fideler Aff“ e.V. Walldürn**

Beitrittserklärung

Herr/Frau:.....Geb.-datum:.....  
Straße:.....Nr.:.....  
PLZ/Ort:.....  
E-Mail:.....

Erkläre hiermit, seine/ihre Mitgliedschaft des Fördervereins der Dürmer Faschennaachts-Gesellschaft.

.....  
(Unterschrift des Werbers)

.....  
(Unterschrift des Neumitgliedes)

SEPA Lastschriftmandat des Mitgliedsbeitrages

**Zahlungsempfänger:**

Förderverein Dürmer Faschenaachts-Gesellschaft  
„Fideler Aff“ e.V. Walldürn  
Vors. Matthias Hefner  
Marsbachstr. 6  
74731 Walldürn

Gläubiger-ID-Nr. DE24ZZZ00000445349

Mandatsreferenz-Nr. 2014\_\_\_\_\_

**Zahlungspflichtiger:**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den o.g. Förderverein widerruflich, den Jahresmitgliedsbeitrag am **01.02. des Jahres** als (Förder)-Mitglied über \_\_\_\_\_ Euro von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort / Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_