

MITGLIEDSDATEN:

NAME / FIRMA _____

VORNAME _____

STRASSE _____

PLZ _____ ORT _____

GEBURTSTAG _____

TELEFON NUMMER _____ *

FAX NUMMER _____ *

HANDY NUMMER _____ *

E-MAIL ADRESSE: _____ *

FAMILIENMITGLIEDER: **BEITRAG:**

r Ehefrau/Partner: _____

Geburtstag: _____

r Tochter/Sohn: _____

Geburtstag: _____

r Tochter/Sohn: _____

Geburtstag: _____

r Tochter/Sohn: _____

Geburtstag: _____

DATUM: _____ UNTERSCHRIFT: _____

Bei Minderjährigen der
Erziehungsberechtigte

Jahresbeitrag: 6.- €

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die Fastnachtsgesellschaft Sipplingen 1907 e.V. für mich und meine Familienangehörigen von meinem nachstehend bezeichneten Konto den Mitgliedsjahresbeitrag oder die Mitgliedsjahresbeiträge einzuziehen.

Falls mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.
Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

BANKLEITZAHL: _____

KONTONUMMER: _____

GELDINSTITUT: _____

KONTOINHABER: _____

DATUM: _____

Unterschrift des Kontoinhabers

- **Diese Daten sind freiwillig!**

Wir weisen darauf hin, dass die erhobenen Daten mit Hilfe der EDV gespeichert, verarbeitet und gemäß des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) behandelt werden.

Wenn Sie mehr über unseren Verein wissen wollen:

Schauen Sie einfach mal auf unserer Internetseite vorbei!

Unsere Adresse lautet:

<http://www.fg-sipplingen.de/>

Bitte abgeben bei:

**Willi Schirmeister
Präsident
Weinbergstraße 12
78354 Sipplingen**

Oder bei jedem Vorstandsmitglied.

Mitgliedsantrag



**FASTNACHTSGESELLSCHAFT
SIPPLINGEN 1907 e.V.**