

# FG Bottschlorum – Beitrittserklärung



Wir freuen uns, dass du den Weg zu uns gefunden hast und Teil der FG Bottschlorum werden möchtest. Bitte fülle das unten stehende Formular wahrheitsgemäß aus, damit wir dich als neues Mitglied herzlich willkommen heißen können.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft  
(Jahresbeitrag: EUR 24,00) in der Fasnachtsgesellschaft  
Bottschlorum e.V., gegr. 1904  
Geschäftsstelle: Kreiswaldweg 24a, 64646 Heppenheim.

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Bitte wähle eine der unten stehenden Abteilungen aus:

Ballett

Garde

Vortragsschaffende

Werkstatt (Bühnen-/Wagenbau):

Sonstige: \_\_\_\_\_

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen die des gesetzlichen Vertreters)

Wir garantieren dir einen vertraulichen Umgang mit deinen Angaben. Die Sicherung deiner persönlichen Daten erfolgt ausschließlich für vereinsinterne Zwecke. Mit dem Eintritt in die Fasnachtsgesellschaft erklärst du dich damit einverstanden, dass Bildmaterial von dir, welches im Zuge der Vereinsarbeit entsteht, für unseren Webauftritt und Social Media verwendet werden darf.

## FG Bottschlorum – SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die F.G. Bottschlorum e.V., den Mitgliedsbeitrag zur Fälligkeit am 30. Januar von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der F.G. Bottschlorum e.V. 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.

**Fasnachtsgesellschaft Bottschlorum e.V., gegr. 1904**  
**Geschäftsstelle: Kreiswaldweg 24a, 64646 Heppenheim**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72FGB00000369116**  
**Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt**

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

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

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

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_