

# Finsterbach-Hexen Schramberg e.V.



## Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als  aktives oder  passives Mitglied  
(bitte ankreuzen)

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

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(Bei Minderjährigen zusätzlich Erziehungsberechtigte/r)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung sowie die Hexenordnung des Vereins, sorgfältig gelesen habe und diesen zustimme.

---

### Auszufüllen von Schriftführer/in:

Einladung Generalversammlung: \_\_\_\_\_

Teilnahme/Vorstellung zugesagt: \_\_\_\_\_

Aufnahme/Ablehnung in Probejahre: \_\_\_\_\_

Aufnahme/Ablehnung nach Probejahren: \_\_\_\_\_

Aufnahme Passiv: \_\_\_\_\_

Austritt: \_\_\_\_\_

(Nichtzutreffendes streichen)

Finsterbach-Hexen Schramberg e.V.  
Postfach 514, 78707 Schramberg  
info@finsterbachhexen.de

# Finsterbach-Hexen Schramberg e.V.



## Abbuchungsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000049088

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit die Finsterbach-Hexen Schramberg e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der jährliche Mitgliedsbeitrag für aktive Mitglieder (**100,- EUR**) wird halbjährlich am 15.04. und 15.10. (je 50,- EUR) fällig. Der jährliche Mitgliedsbeitrag für passive Mitglieder (**20,- EUR**), wird als Jahresbeitrag am 15.04. jeden Jahres eingezogen.

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.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

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

Änderungen der Bankverbindung bzw. Konto- oder Namensänderungen sind dem Verein unverzüglich mitzuteilen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber)

(Bei Minderjährigen zusätzlich Erziehungsberechtigte/r)

Finsterbach-Hexen Schramberg e.V.  
Postfach 514, 78707 Schramberg  
info@finsterbachhexen.de