



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Quakenzunft EHINGEN e.V.

Name, Vorname:

---

Straße, Hausnummer:

---

PLZ, Wohnort:

---

Geburtsdatum:

---

eMail-Adresse:

---

Datum, Unterschrift\*:

---

\*Bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Gruppenzugehörigkeit bei Eintritt** (bitte zutreffendes ankreuzen):

- Quaken
- Quakenwieble
- Holzer
- Quakenmusik
- Passiv

Der Mitgliedsbeitrag beträgt EUR 5,00 pro Kalenderjahr.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Ende des Kalenderjahres widerrufen werden.

## Einzugsermächtigung

Hiermit beauftrage ich die Quakenzunft EHINGEN e.V., im Rahmen meiner Mitgliedschaft die fälligen Beiträge per Lastschrift von meinem Girokonto einzuziehen

BIC

---

IBAN:

---

Datum, Unterschrift:  
(Kontoinhaber)

---

