

Antragsteller / Absender

Nachname *	Musterfrau
Vorname *	Erika
Straße + Hausnummer *	Viroflayer Str. 20a
Postleitzahl + Ort *	67454 Haßloch

Namenszusatz / Titel	Dr.
Männl. M W Weiblich	X
Geb.Datum *	15.08.2017
Telefon	0815-0815
Email	mustermann@my-provider.com



An den

\* Pflichtfelder

**Freundeskreis Hannah-Arendt-Gymnasium Haßloch e.V.**  
**Vorstand**  
**Viroflayer Straße 20**  
**67454 Haßloch**

## Aufnahmeantrag

Ja, ich/wir wollen den Freundeskreis bei seinen Zielen unterstützen mit der Mitgliedschaft als

bitte ankreuzen *	<input type="checkbox"/>	Einzelperson	13,- EUR	jährlicher Beitrag
	<input checked="" type="checkbox"/>	eine Familie <sup>1)</sup>	20,- EUR	jährlicher Beitrag
	<input type="checkbox"/>	Student(in) od. Gleichgestellte(r)	8,- EUR	jährlicher Beitrag
	<input type="checkbox"/>	juristische Person / Firma	20,- EUR	jährlicher Beitrag

und einem freiwilligen Zusatzbeitrag in Höhe von

EUR	einmalig	und / oder	EUR	jährlich.
-----	----------	------------	-----	-----------

<sup>1)</sup> weitere Familienmitglieder:

M W	Nachname (falls abweichend v. Antragsteller)	Vorname	Geb.Datum
M	Mustermann	Eriko	1.1.1981
W	Musterfrau	Ottilde	1.1.2000
W	Musterfrau	Ottilettava	1.2.2001

Die Vereinssatzung ist im Internet downloadbar unter [www.fk-hagh.net](http://www.fk-hagh.net) oder wird nach Anforderung per Email versendet.

Ort, Datum *	Unterschrift (Antragsteller) *
Haßloch, 15.08.2017	

Sie können sich die Bezahlung Ihrer Rechnung(en) erleichtern, durch Erteilung einer:

### Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

falls abweichend vom Antragsteller: **Kontoinhaber** (Vor+ Zuname)

**S.O.**

falls abweichend vom Antragsteller: Anschrift (Straße Hausnummer, Postleitzahl Ort)

**S.O.**

IBAN

BIC

Bank- /Kreditinstitut

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung der Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift(en) (Kontoinhaber)

Haßloch, 15.08.2017

### Vorstandsbearbeitung

Mitgliedsnummer (Antragsteller)

Zusatzbeiträge

Mitgliedsnummer (Fam.mitgl.)

Datum Beitritt

Zahlungsart

ggf. Widerruf / Änderung

Bearbeitungsstatus G G G G  
E/G (S)

E	E	R	B	P	Ä	K	B
---	---	---	---	---	---	---	---

Änderungsvermerke