

# Förderverein der

# 1. Fasnetzunft Brackenheim e.V.

Vorstand: Claudia Hilprecht Rittergasse 20 74336 Brackenheim 07135-4792  
Stv. Vorstand Sabine Kronwald Albrecht Goes Str. 4 74243 Langenbrettach 07946-501651

---

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Förderverein der 1. Fasnetzunft Brackenheim e.V.

Familienname: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

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

Beruf\*: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Auch für nachfolgend genannte Familienmitglieder:

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_ Beruf\*: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_ Beruf\*: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_ Beruf\*: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_ Beruf\*: \_\_\_\_\_

\* Diese Angabe ist freiwillig.

Jahresbeitrag: . je Person € 15,00

Die Beiträge sollen mittels Einzugverfahren von meinem/unserem Konto bei der

.....

BIC: ..... IBAN: .....

abgebucht werden.

Mit der Unterzeichnung der Beitrittserklärung erkenne ich die Satzung des Fördervereins der 1. Fasnetzunft Brackenheim e.V. an.

Datum

Unterschrift

Vom Vorstand genehmigt am \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_