

# FGAV Fasnachtsgemeinschaft Auerbach e. V.

## AUFNAHMEANTRAG

..... Name	..... Vorname
..... Straße	..... PLZ, Ort
..... Telefon privat	..... Telefon geschäftlich/Handy
..... Telefax	..... Beruf
..... Geburtsdatum	..... Geburtsort

Hiermit beantrage ich die aktive / passive Mitgliedschaft bei der FGAV ab..... !  
(Nichtzutreffendes streichen!)

Karlsbad-Auerbach, den.....  
(Datum, Unterschrift)

<b>Derzeitige Jahresbeiträge:</b>	
Jugendliche Mitglieder (bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres)	17 Euro
Mitglieder (ab 18 Jahren)	34 Euro
Familienbeitrag	51 Euro

---

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Den Mitgliedsbeitrag bitte ich abzubuchen bei:

..... Name des Kreditinstituts	
..... Bankleitzahl	..... Kontonummer

Karlsbad-Auerbach, den.....  
(Datum, Unterschrift)