

# Beitrittserklärung Woghaislä Fudiggl e.V.

---

Ich beantrage für

Name: .....

Anschrift:.....

Geburtsdatum:.....Tel.-Nr.....

Die Mitgliedschaft bei den Woghaislä Fudiggl.

- aktive Mitgliedschaft
- Familienmitgliedschaft (bitte alle Familienmitglieder angeben)
- passive Mitgliedschaft

Mit der Beitrittserklärung erkenne ich die Satzung der Woghaislä Fudiggl an.

## **SEPA Mandat (Einzugsermächtigung)**

Ich ermächtige die Woghaislä Fudiggl, den Jahresbeitrag (aktuell € 20 bei Einzelmitgliedschaft, € 50 bei Familienmitgliedschaft) von meinem Konto

IBAN: .....

abzubuchen.

Datum:

Unterschrift: