



# Frauen- und Mütterverein Aschheim/Dornach

## Aufnahmeformular

Name des Mitglieds: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, daß mein Jahresbeitrag über 10,-- € ( Euro )  
von meinem Konto bis auf Widerruf abgebucht wird.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Aufnahmegebühr 10,-- €:

Bar zu entrichten:

Ich erkläre hiermit grundsätzlich mein Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen bei Veranstaltungen des Vereins, sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bilder zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.

Aschheim, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Bankverbindung:

VR Bank München Land

IBAN: DE16 7016 6486 0004 0137 43 - BIC: GENODEF1OHC

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00000247120