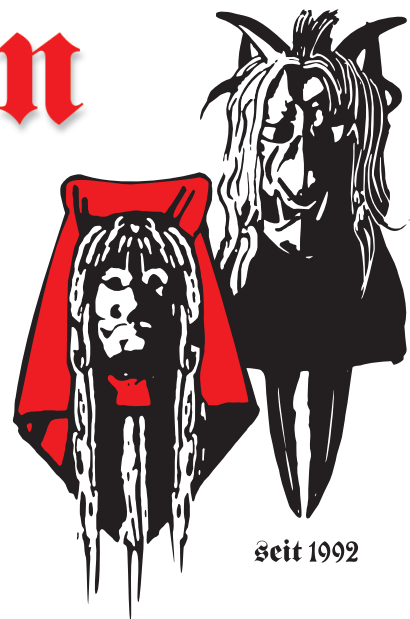


Funkenhexen Spaichingen e.V.



ANTRAG AUF PASSIVE MITGLIEDSCHAFT

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

**Ich möchte
aktives Mitglied
werden.**

Als passives Mitglied bin ich bereit einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 10,- Euro zu entrichten der von meinem Konto abgebucht wird.

Als passives Mitglied darf ich nur an zwei* Auswärtigen Veranstaltungen teilnehmen. (*siehe Hexenordnung)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Der Austritt erfolgt durch eine schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand.
Der Austritt kann nur zum Ende eines Kalenderjahres erklärt werden, wobei eine Kündigungsfrist von 3 Monaten einzuhalten ist.

Einzugsermächtigung

Name, Wohnort:

Meine Kontonummer:

Bankleitzahl:

Kreditinstitut:

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)