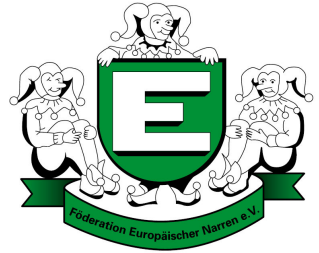


Föderation Europäischer Narren Deutschland e.V.

Landesverband:

Regionalverband:



Aufnahmeantrag für die FEN Deutschland e.V.

- Einzelmitglied -

Mitgliedsbeitrag 30,- € jährlich

Antrag bitte **digital oder in Druckbuchstaben** ausfüllen einscannen oder direkt **per Mail senden an info@fen-brd.de**

Daten zur Person

Name, Vorname : _____

Eintritt zum: _____

Geburtsdatum: _____

Position/Funktion: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon, Mobil: _____

Fax: _____

e-mail: _____

Unterschrift (Vor – und Zuname) um Daten zu bestätigen

Ihre Mandatsreferenz: (wird Ihre Mitgliedsnummer z.B. 49000-01-1-1-1111) wird Ihnen mit dem Ausweis ausgehändigt.

Zustimmung (gem. gültiger Satzung FEN D e.V.)
Durch meine Mitgliedschaft zur FEN D e.V. stimme ich der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print – und sozialen Medien, unter Einhaltung der DS-GVO zu.

Ort

Datum

Unterschrift

Mitgliedsnummer:

Zustimmung durch FEN D. e.V. Regional- bzw. Landespräsident/in

Ort

Datum

Unterschrift (Regional/Landespräsident/in)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA- Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Föderation Europäischer Narren Deutschland e.V.: Gläubiger-Identifikations-Nr. DE91FEN00000141697

Kontobevollmächtigte/r/Name/Vorname): _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) Sie Zahlungen von meinem/unsere(m) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unsere(m) Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Föderation Europäischer Narren Deutschland e.V. auf mein/unsere(m) Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unsere(m) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstituts: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Ort, Datum, _____ Unterschrift: _____