



An den Vorstand – vertreten durch

Dirk Kowalke  
Talsperren Str. 47  
53881 Euskirchen  
0160-98918906

Michael Summen  
Kirchstraße 30  
53913 Swisttal-Heimerzheim.  
02254 - 3278

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als **inaktives** Mitglied in  
die **Heimerzheimer Fantasy Group e. V.**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb. – Datum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
e-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Erläuterungen:

Aktives Mitglied kann jede natürliche oder juristische Person des öffentlichen Rechts werden. Die Aufnahme von aktiven Mitgliedern ist nur in begrenzter Anzahl möglich.

Unsere aktiven Mitglieder sind zu sämtlichen Veranstaltungen, Treffen und Mitgliederversammlungen des Vereins herzlich willkommen und werden hierzu auch gesondert eingeladen.

Durch eine Mitgliedschaft unterstützen Sie die Aktivitäten der „Heimerzheimer Fantasy Group e. V.“ in- und außerhalb der Karnevalszeit.

Der Jahresbeitrag für **inaktive** Mitglieder beträgt derzeit **pro Person 18,00€**.

***Herzlichen Dank für Deine Unterstützung !!!!***

***Dein Vorstand***

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Heimerzheimer Fantasy Group e.V., die turnunsmäßigen Zahlungen (jährlicher Mitgliedsbeitrag) von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Heimerzheimer Fantasy Group e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: DE \_\_\_\_\_

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

Gläubiger-ID: DE7ZZZ00001214478 Mandats-Ref.: \_\_\_\_\_

Die Mandats-Referenz (=Mitgliedsnummer) wird im Nachhinein durch die Fantasy Group e.V. eingetragen.

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 (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_