

# Beitrittserklärung



Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den  
Burschenverein Gernlinden e.V.

Als Beitrag bezahle ich jährlich: \_\_\_\_\_ (Mindestbetrag 24€)

Vorname:  Nachname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ / Ort:

E-Mail:

Festnetz:  Handy:

## SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00001259227

IBAN:

BIC:

Hiermit ermächtige Ich den Burschenverein Gernlinden e.V. Zahlungen von meinem Konto  
mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

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

Unterschrift der Eltern bei Minderjährigen: \_\_\_\_\_

Aufnahme, durch Beschluß der Vorstandschaft, beschlossen am:

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

Unterschriften: \_\_\_\_\_