

Burghexen Schwandorf e.V.
Ilgentaler Str. 8
78579 Schwandorf



Hexenhäsnummer

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:
Straße:
PLZ, Ort:
Geburtsdatum:
Telefon/Handy:
e-mail:
Facebook:

die Mitgliedschaft bei den Burghexen Schwandorf.

Mitglied: ja nein

Jahresbeitrag:

Der aktuelle Beitrag beträgt pro Mitglied 50,-- Euro pro Jahr.

Zahlungstermin:

Der fällige Jahresbeitrag wird per Lastschrift jährlich zum 11.11. abgebucht.

Kündigung:

Die Kündigung muss schriftlich bis spätestens 31.10. beim Vorstand eingehen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ges. Vertreter bei Minderjährigen

Burghexen Schwandorf e.V.
Ilgentaler Str. 8
78579 Schwandorf



Einverständniserklärung für die Verwendung und Veröffentlichung von Fotos und/oder Videos

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins Burghexen Schwandorf e.V. sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse oder Videos zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.

Die Einverständniserklärung kann ich jederzeit widerrufen!

Ort, Datum

Unterschrift

Ges. Vertreter bei Minderjährigen