

**Freundeskreis Burg Hartenstein e. V.  
Burg 1  
91235 Hartenstein**

Mitgliedsnummern (nicht ausfüllen)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

---

### Persönliche Angaben

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Plz/Wohnort: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Familienmitglieder

Für folgende Familienmitglieder (bitte geben Sie Namen, Vornamen und Geburtsdatum an) beantrage ich die Familienmitgliedschaft.

2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_

### Anerkennung der Regularien

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze an.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

### Ermächtigung zur Beitragserhebung durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Freundeskreis der Burg Hartenstein e. V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag laut Beitragsordnung bei Fälligkeit, oder meinen Förderbeitrag/Spende, von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen:

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag € 15

Familienbeitrag € 20

Förderbeitrag/Spende: \_\_\_\_\_ €

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_