



# FASCHINGSGESELLSCHAFT BURGAVIA E.V.

FG BURGAVIA e.V.  
Postfach 12 14  
89326 Burgau  
www.burgavia.com

## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Faschingsgesellschaft BURGAVIA e.V. für:

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail / Tel. / mobil: \_\_\_\_\_

**(Beim Familienbeitrag ist für jedes Familienmitglied ein eigener Antrag auszufüllen!)**

Ich erkenne die jeweilige geltende Satzung an und verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden jährlichen Mitgliedsbeitrages in Höhe von:

- Ö 20,00 , bis 16. Lebensjahr**
- Ö 25,00 , ab 16. Lebensjahr**
- Ö 50,00 , Familienbeitrag (2 Erw. mit Kindern unter 16)**

Ich erkläre hiermit auch mein Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen meiner Person im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben. Zudem erkenne ich die aktuelle Datenschutzordnung der FG Burgavia e.V. (siehe Homepage [www.burgavia.com](http://www.burgavia.com)) an.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift (ggf. der Erziehungsberechtigten)

Wir verweisen auf die aktuelle Satzung der FG BURGAVIA e.V., in der die Mitgliedsbeiträge per Mitgliederversammlung geregelt werden, sowie besonders auf den § 6c, der wie folgt lautet:

Satzung § 6c: Die Austrittserklärung hat schriftlich gegenüber dem Vorstand zu erfolgen. Hierbei ist eine vierteljährliche Kündigungsfrist zum Schluss des Kalenderjahres einzuhalten.

**SEPA-Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE67ZZZ00000203627  
Mandatsreferenz \_\_\_\_\_**

**Ich ermächtige den Verein widerruflich, die von mir jährlich zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen, zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FG Burgavia e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

IBAN : \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

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

Kontoinhaber (falls abweichend): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers

**für vereinsinterne Zwecke:**

abgezeichnet: \_\_\_\_\_  
Präsidium