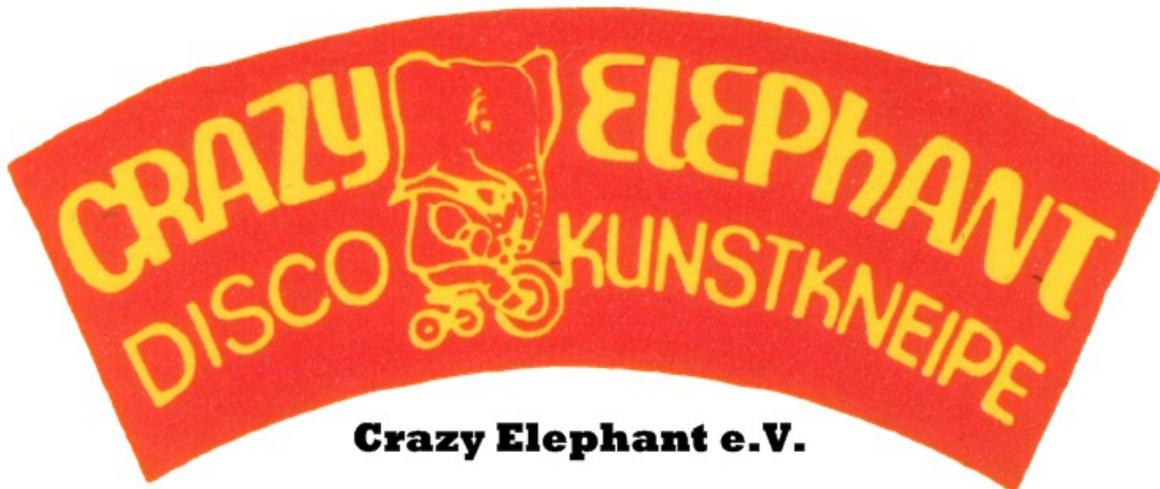


Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft



Ich beantrage die Mitgliedschaft in den Crazy Elephant e.V. und erkenne die zur Zeit gültige Satzung sowie das Protokoll der letzten Jahreshauptversammlung an. Ich verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von z.Zt. EUR 19,00 pro Jahr einziehen zu lassen.

Name	<input type="text"/>		
Vorname	<input type="text"/>		
Straße	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
geb. am	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>		
Mobil	<input type="text"/>		
Mail	<input type="text"/>		
Facebook-Name	<input type="text"/>		

Ich bin mit der Verwaltung meiner Daten gemäß den gültigen Datenschutzrichtlinien in einem EDV-System sowie in einem Emailverteiler einverstanden.

Datum **Unterschrift**

Crazy Elephant e.V., Stolzingstraße 73, 95445 Bayreuth
crazy.elephant.ev@gmail.com – www.crazy-elephant.org

SEPA-MANDAT

Hiermit ermächtige ich den Crazy Elephant e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von z.Zt. 19,00 Euro zu Lasten meines Girokontos

IBAN

BIC

Name Bank

mittels Lastschrift einzuziehen.

Datum

Unterschrift

Weitere Schritte:

Bitte das digital ausgefüllte Formular ausdrucken, unterschreiben und in digitaler Form (Scan oder Foto) senden an: crazy.elephant.ev@gmail.com.

Crazy Elephant e.V., Stolzingstraße 73, 95445 Bayreuth
crazy.elephant.ev@gmail.com – www.crazy-elephant.org