****

**Freiburgi Magyarok Baráti Köre**

**Freundeskreis Freiburger Ungarn e. V.**          Postfach 0125        -        D- 79001 Freiburg
          **Beitrittserklärung   -        Belépési nyilatkozat**

Beitrittserklärung für

* Einzelperson
* Ehe-/Paare und Familienmitgliedschaft mit nachfolgenden Familienangehörigen
* Juristische Person, Firma, Vereinigung

 Bitte ankreuzen

1. Mitglied:

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

 Beruf/Tätigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Geburtsort, -datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Mitglied:

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

 Beruf/Tätigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Geburtsort, -datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kind/er (Name, Vorname, Geburtsort, -datum):
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Juristische Person, Firma, Verein:

 Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt für:**

* Einzelperson: 30,- Euro
* Familienmitgliedschaft: 45,- Euro
* Juristische Person, Firma, Vereinigung: 100,- Euro
* Schüler, Studenten: 20,- Euro

Der Beitrag ist auf das Konto des Vereins,

IBAN: DE73 6805 0101 0002 2943 33

BIC: FRSPDE66XXX

Sparkasse Freiburg Nördlicher Breisgau

per Lastschriftverfahren zu leisten.

**Hiermit ermächtige ich den Verein „Freundeskreis Freiburger Ungarn e.V“ bis auf Widerruf den zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit per Lastschrift einzuziehen.**
IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bank, Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ich stimme zu, dass mein Name, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Fotos mit mir während der Veranstaltungen des Vereins veröffentlich werden. (ggf. im Internet)**

* ja
* nein

Bitte ankreuzen!

Ich/wir trete/n dem „Freundeskreis Freiburger Ungarn e.V.  bei. Ich/wir kenne/n und anerkenne/n die Ziele des Vereins gemäß Satzung und zahle/n den jährlichen Mitgliedsbeitrag.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ort, Datum) (Unterschrift)

**Sie können die wohltätigen Zwecke unseres Vereins mit Ihrer Spende unterstützen.

Über den gespendeten Betrag stellen wir ihnen eine Spendenquittung aus!**

****

**Wir freuen uns, Sie als neues Mitglied unseres Vereins begrüßen zu dürfen!**