****

**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!**