

# Eintrittserklärung

Ich/Wir möchte/n Mitglied/er der Fehrs-Gilde werden.

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

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

e-mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Bei gleichzeitiger Mitgliedschaft der/des Ehepartners/-partners deren/dessen

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

ggf. abweichender  
Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, HausNr: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich einverstanden, dass die Fehrs-Gilde den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einziehen lässt.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

bei (Bankinstitut): \_\_\_\_\_

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

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

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte das Formular ausdrucken und ausgefüllt einsenden an:

Fehrs-Gilde e.V.  
c/o Johann Frahm  
Hirschborgen 53a  
24941 Flensburg