

# Antrag zur Aufnahme als Mitglied



Freundes- und Förderkreis  
Christliche Pfadfinderinnen & Pfadfinder  
Fürth e.V.

## Persönliche Angaben:

(Bitte deutlich schreiben, Druckbuchstaben)

Name, Vorname : \_\_\_\_\_  
Straße : \_\_\_\_\_  
PLZ – Wohnort : \_\_\_\_\_  
Geburtstag : \_\_\_\_\_  
Eintritt zum (Monat / Jahr) : \_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse : \_\_\_\_\_  
Telefonnummer : \_\_\_\_\_  
Handynummer : \_\_\_\_\_  
Beruf : \_\_\_\_\_  
Sonstiges / Bemerkungen : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Bei nicht volljährigen Mitgliedern:

Ich bin mit der Mitgliedschaft meines Kindes im Freundes und Förderkreis christliche Pfadfinderinnen und Pfadfinder Fürth e.V. einverstanden:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

## Bankdaten und Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Freundes und Förderkreis Christliche Pfadfinderinnen und Pfadfinder Fürth e.V. widerruflich, den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Konto Nummer : \_\_\_\_\_ Bankleitzahl : \_\_\_\_\_

Bank (Name und Sitz) : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers