

## Beitrittserklärung

Ja, ich möchte die Arbeit der FEHMARN FESTIVAL GROUP e.V. unterstützen.  
Hiermit trete ich dem Verein FEHMARN FESTIVAL GROUP e.V. bei, meine  
persönlichen Angaben wie folgt (bitte lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen):

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

Mobil: \_\_\_\_\_

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

Ich erkenne gleichzeitig die Satzung der FEHMARN FESTIVAL GROUP e.V. an.  
Der Mitgliedsbeitrag beträgt EUR 50,-- pro Kalenderjahr und wird lt. Beschluss  
der Jahreshauptversammlung vom 22. März 1997 per Lastschriftverfahren  
eingezogen. Barzahlungen sind nur in Ausnahmefällen möglich.

Meine Bankverbindung wie folgt:

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

Institut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

---

(Ort/Datum/Unterschrift)

Bitte ausdrucken, eintüten und per Post retour. Danke für Deinen Support.

FEHMARN FESTIVAL GROUP e.V.

Werner Feldmann

Schwanallee 27-31

35047 Marburg