

## Anmeldung

### Persönliche Angaben



**Ich möchte Mitglied des Vereins Black Castle e.V. werden.**

Name

Vorname

Geburtsdatum Tag  Monat  Jahr

Straße  Haus.Nr.

PLZ  Ort

Staatsangehörigkeit

Telefon  Telefax

Handy  Email

Pfadfinderverband  Stamm

Datum  Unterschrift

**Mitglieds-Nr.**

**(bitte nicht ausfüllen)**  
wird vom Black Castle  
e.V. ausgefüllt!

**Bitte das vollständig ausgefüllte  
Formular an folgende Adresse schicken:**

**Black Castle e.V.  
Andreas Sigl  
Antersdorf 28  
84359 Simbach a. Inn**

weiter auf Seite 2



## Anmeldung

## Einzugsermächtigung



Der Black Castle e.V. ist bis auf Widerruf berechtigt,

ab dem

den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

(mind. 12,-€ = 1,-€/Monat)

pro Jahr

mittels Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen

Kontoinhaber

Bankinstitut

Kontonummer

BLZ

Datum

Unterschrift

**Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils zum Jahresende möglich und muss in schriftlicher Form erfolgen.**

**Bitte das vollständig ausgefüllte  
Formular an folgende Adresse schicken:**

**Black Castle e.V.  
Andreas Sigl  
Antersdorf 28  
84359 Simbach a. Inn**

