

Fairboxen Berlin e.V.

Vorname _____

Name _____

Adresse _____

PLZ und Ort _____

Geburtsdatum _____

Ich möchte Mitglied im Verein Fairboxen Berlin e.V. werden, die aktuelle Satzung unter <https://fairboxen.berlin> habe ich zur Kenntnis genommen.

Berlin, den

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein Fairboxen Berlin e.V. die jährlich fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

IBAN _____

Mein Beitrag jährlich _____ EUR (Mindestbeitrag 30€ / Jahr)

Berlin, den

Unterschrift

Mitgliedsnummer	aufgenommen am