



Beitrittserklärung

Faschingsfreunde Oberschöneberg e.V.
1. Präsident Josef Kerler
Oberbergstr. 14

86424 Oberschöneberg

Hiermit erkläre ich, dass ich Mitglied der Faschingsfreunde Oberschöneberg e.V. werden möchte.

Name: _____ Vorname: _____

PLZ, Ort: _____ Straße: _____

Geb.-Dat.: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Handy: _____

Meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von EUR 8,00 jährlich möchte ich abbuchen lassen.

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Bank: _____

Die Mitgliedschaft ist schriftlich zu widerrufen. Dies ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich.

Haftungserklärung:

Mir ist bewusst, dass ich an allen Veranstaltungen der Faschingsfreunde Oberschöneberg, sowie an den Faschingsumzügen auf eigene Gefahr teilnehme. Die Faschingsfreunde Oberschöneberg sind im Falle eines Schadens, egal durch wessen Verschulden, nicht verpflichtet, Schadenersatzansprüchen nachzukommen.

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen des / der Erziehungsberechtigten)

Die ausgefüllte Erklärung senden Sie bitte an die oben angegebene Adresse.

**Mitglied im Bayerisch-Schwäbischen Fastnachts-
verband, im Bund Deutscher Karneval und in der
Närrischen Europäischen Gemeinschaft**

