

# Föderation Europäischer Narren Deutschland e.V.

Landesverband:

Regionalverband:

**Aufnahmeantrag für die FEN Deutschland e.V.  
- Gesellschaft –  
Mitgliedsbeitrag 40,- € jährlich**



Antrag bitte **digital oder in Druckbuchstaben** ausfüllen einscannen oder direkt **per Mail senden an info@fen-brd.de**

## Daten zur Gesellschaft und Kontaktdaten

Gesellschaftsname: \_\_\_\_\_

Gründungsdatum: \_\_\_\_\_

Eintritt zum: \_\_\_\_\_

### Kontaktdaten:

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

Funktion im Verein: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon, Mobil: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Homepage: \_\_\_\_\_

Zustimmung (gem. gültiger  
Satzung FEN D e.V.)  
Durch meine Mitgliedschaft  
zur FEN D e.V. stimme ich  
der Veröffentlichung von  
Bildern und Namen in Print –  
und sozialen Medien, unter  
Einhaltung der DS-GVO zu.

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift, Vereinsstempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vor – und Zuname) – Vereinsbevollmächtigter

## Zustimmung durch FEN D. e.V. Regional- bzw. Landespräsident/in

Ort Datum, Unterschrift (Regional/Landespräsident/in)

Ihre Mandatsreferenz: (wird Ihre Mitgliedsnummer z.B. 49000-01-1-1-1111) wird Ihnen mit dem Ausweis ausgehändigt..

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

## Erteilung einer Einzugsermächtigung eines SEPA- Lastschriftmandats

**Zahlungsempfänger: Föderation Europäischer Narren Deutschland e.V.; Gläubiger-Identifikations-Nr. DE91FEN00000141697**

Kontobevollmächtigte/r/Name/Vorname): \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) Sie Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Föderation Europäischer Narren Deutschland e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.  
Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_