

## Eintrittserklärung

Bitte am PC ausfüllen, dann ausdrucken und unterschreiben

Hiermit erkläre ich **meinen / unseren** Eintritt in den  
**Europäischen Freundeskreis Seligenstadt e. V.:**



Folgende Mitgliedschaft wird gewünscht: (bitte ankreuzen)

### Einzelmitgliedschaft:

Name:

Geb-Datum:

PLZ, Ort:

Email:

### Familienmitgliedschaft

Vorname:

Straße, Nr:

Tel:

Ehe-/Lebenspartner:

1. Kind:

2. Kind:

3. Kind:

Geburtsdatum:

Geburtsdatum:

Geburtsdatum:

Geburtsdatum:

.....  
Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers

Ich interessiere mich für: (bitte ankreuzen)

Brookfield / USA:

Triel / Frankreich:

Piedimonte Matese / Italien:

---

### SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften ( Beitragssätze: Familien: EUR 20 / Jahr; Einzelmitglieder: EUR 12 / Jahr )

Hiermit ermächtige ich den Europäischen Freundeskreis Seligenstadt e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen zur Mitgliedschaft im EFS e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. Kontoänderungen werde ich umgehend mitteilen. Gebühren, die sich aus Nichteinhaltung ergeben werde ich übernehmen.

### Kontoinhaber:

Name:

Straße, Nr:

Bankname:

**BIC:**

Vorname:

PLZ, Ort:

IBAN:

.....  
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

---

*Der Europäische Freundeskreis Seligenstadt e.V. nimmt den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst. Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften, sowie gemäß unserer Satzung.*

---

Kontaktadresse: Christine Spitzenberg, Schmalwiesenweg 17, 63533 Mainhausen,  
Email: christine.spitzenberg@efs-seligenstadt.de

Sparkasse Langen-Seligenstadt – Konto: 010 295 52; BIC: HELADEF1SLS  
IBAN: DE61506521240001029552  
Gläubiger-ID: DE 83ZZZ00000241460