

**Initiative Alter Farrenstall Faurndau e.V.**

z.Hd.  
Carola Dommer  
Panoramastr. 20  
73035 Göppingen-Faurndau Tel. 07161/24795  
Email: [farrenstall@farrenstall.net](mailto:farrenstall@farrenstall.net)



**Name**.....

**Vorname**.....

**Straße**.....

**Telefon**.....

**PLZ/Ort**.....

**Email**.....

**Beitrittserklärung**

Ich/wir erklären hiermit meinen/unseren Beitritt zum Verein Initiative Alter Farrenstall Faurndau e.V.

**Einzelmitgliedschaft**

Jahresbeitrag 10,-- €

**Begünstigte Familienmitgliedschaft**

Vor-/Namen der Familienmitglieder

Jahresbeitrag 20,-- €

.....  
.....  
.....

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

---

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Verein "Initiative Alter Farrenstall Faurndau e.V." widerruflich den Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

.....  
IBAN

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift