

**Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft  
in der  
"Narrenzunft Burgrieden e.V."**

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Riffelweible       Sallamale weiß       Sallamale schwarz       Haldegoischt

Förderndes Mitglied      ab wann \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift auf diesem Antrag erkenne ich die Vereinssatzung, die Vereinsbeschlüsse, Narrenordnung und die Häs - und Maskenordnung sowie die Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) der Narrenzunft Burgrieden an. Vereinssatzung, Narrenordnung, Häs - und Maskenordnung sowie die DS-GVO können über die Homepage abgerufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

Eingang: \_\_\_\_\_  
-----

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Antragsteller: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, daß meine Vereinsbeiträge bis auf Widerruf von meinem Girokonto durch Lastschrift abgebucht werden

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

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

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Änderungen des Namens, der Adresse oder des Girokontos sind dem Kassier unverzüglich mitzuteilen  
Bei Änderung der Kontoverbindung ist zum Einzug der Jahresbeiträge eine neue Vollmacht zu erteilen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_ €

Ehegatte: Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Dat.: \_\_\_\_\_ ab wann \_\_\_\_\_

Riffelweible  Sallamale weiß  Sallamale schwarz  Haldegoischt  Förderndes Mitglied

---

1.Kind: Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Dat.: \_\_\_\_\_ ab wann \_\_\_\_\_

Riffelweible  Sallamale weiß  Sallamale schwarz  Haldegoischt

---

2.Kind: Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Dat.: \_\_\_\_\_ ab wann \_\_\_\_\_

Riffelweible  Sallamale weiß  Sallamale schwarz  Haldegoischt

---

3.Kind: Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Dat.: \_\_\_\_\_ ab wann \_\_\_\_\_

Riffelweible  Sallamale weiß  Sallamale schwarz  Haldegoischt

---