

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

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Fax: _____ e-mail _____

Riffelweible Sallamale weiß Sallamale schwarz Haldegoischt

Förderndes Mitglied ab wann _____

Mit meiner Unterschrift auf diesen Antrag erkenne ich die Vereinssatzung, die Vereinsbeschlüsse sowie die Narrenordnung und die Häs - und Maskenordnung der Narrenzunft Burgrieden an. Vereinssatzung, Narrenordnung sowie Häs - und Maskenordnung habe ich erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds
(oder des gesetzl. Vertreters)

Eingang: _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Antragsteller: _____

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

Geldinstitut: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

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
(oder des gesetzl. Vertreters)

Jahresbeitrag: _____ €

Familienmitgliedschaft

Ehegatte: Name: _____ Vorname: _____

Geb. Dat.: _____ ab wann _____

Riffelweible Sallamale weiß Sallamale schwarz Förderndes Mitglied

1.Kind: Name: _____ Vorname: _____

Geb. Dat.: _____ ab wann _____

Riffelweible Sallamale weiß Sallamale schwarz

2.Kind: Name: _____ Vorname: _____

Geb. Dat.: _____ ab wann _____

Riffelweible Sallamale weiß Sallamale schwarz

3.Kind: Name: _____ Vorname: _____

Geb. Dat.: _____ ab wann _____

Riffelweible Sallamale weiß Sallamale schwarz
