

Bitte mit Druckbuchstaben ausfüllen

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

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: _____ €

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
