

# Beitrittserklärung

Einzelmitglied      Familie      Passiv      Schnupperjahr \_\_\_\_\_

Aktiv     Häsgruppe: \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon/E-Mail \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

## 2. Person (bei Familienbeitrag):

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

1. Kind \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

2. Kind \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

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

Unterschrift \_\_\_\_\_

gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Masken- und Häsoordnung an.

\*\*\*\*\*

## Ermächtigung zum Einzug des Jahresbeitrages durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich die Narrenzunft Wurminger Knöpfe e. V. widerruflich den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

Einzelbeitrag 20,- €

Familienbeitrag 33,- €

Jungnarren 10,- € (14 bis 18 Jahre)

Narrensamen (bis 14 Jahre beitragsfrei, ein Elternteil muss ebenfalls Mitglied werden/siehe § 4 Punkt 5 der Satzung)

bei Fälligkeit (zu Beginn der Mitgliedschaft, danach jährlich zum Ende des Kalenderjahres) zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen (Schnupperjahr ist beitragsfrei):

Konto/IBAN \_\_\_\_\_

BLZ/BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Anschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_

**Bitte senden Sie die Beitrittserklärung an unsere Ratsaktuarin Heidrun Kaps-Soziaghi, Weidestr. 6, 72108 Rottenburg oder per Mail an [heidrun.soziaghi@gmail.com](mailto:heidrun.soziaghi@gmail.com)**

### Intern:

Verteiler:

Ratsaktuar

Säckelmeister / Kassier

O Masken- und Kostümwart

Aufgenommen durch den Zunftrat am: \_\_\_\_\_ Satzung und Bestätigung ausgehändigt am: \_\_\_\_\_