Beitrittserklärung

O Einzelmitglied O Familie	O Aktiv O Passiv	O Schnupperjahr
Name		Vorname
Straße		PLZ/Ort
Geburtsdatum	Häsgruppe	Telefon
Mobil	E-Mail	
2. Person (bei Familienbeitrag	g) sowie Kinder:	
Name		Vorname
Geburtsdatum	Häsgruppe	Telefon
Mobil	E-Mail	Take the second
1.Kind	Häsgruppe	Geburtsdatum
2.Kind	Häsgruppe	Geburtsdatum
	00	
Ort, Dat <mark>um</mark>	Unterschrift	gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen
Einverständ <mark>ni</mark> s zur Nutzung mein Nummer(n) f <mark>ür</mark> die WhatsApp-Gr	er Email-Adresse(n) für int <mark>e</mark> l uppe sowie in Notfällen bei	ken- und Häsordnung an. Hiermit erteile ich <u>widerruflich</u> mein ne Verwendungszwecke wie z.B. Newsletter, meiner Handy- Jungnarren. (s. auch Datenschutzordnung)
Ermächtigung zum Einzug des		**************************************
Hiermit ermächtige ich die Na Höhe von	<mark>rrenzunft Wurmli</mark> nger Kno	öpfle e. V. widerruflich den jährlichen Mitgliedsbeitrag in
O Einzelbeitrag 30,- €	O Familio	enbeitrag 45,- €
		nsamen (bis 14 Jahre beitragsfrei, ein Elternteil muss ebenfalls werden/siehe § 4 Punkt 5 der Satzung)
bei Fälligkeit (zu Beginn der Mitgl Lastschrift einzuziehen (Schnupp	_	um Ende des Kalenderjahres) zu Lasten meines Kontos durch
Konto/IBAN		BLZ/BIC
Kreditinstitut		Kontoinhaber
Anschrift Kontoinhaber		
Ort/Datum		Unterschrift Kontoinhaber
Bitte senden Sie die Beitrittserkläru heidrun.soziaghi@gmail.com	ng an unsere Ratsaktuarin Heid	Irun Kaps-Soziaghi, Weidestr. 6, 72108 Rottenburg oder per Mail an
Intern: Verteiler: O Ratsaktuar	O Säckelmeister / K	assier O Masken- und Kostümwart

Aufgenommen durch den Zunftrat am:______ Satzung und Bestätigung ausgehändigt am:_____