

Narrenzunft Torfstecher Waltershofen e.V.



88353 Kisslegg-Waltershofen
VR-Nr. 720939, Ulm

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die

aktive Mitgliedschaft

passive Mitgliedschaft

Name, Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Jahresbeiträge aktive Mitglieder:

Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 14. Lebensjahr: beitragsfrei

Jugendliche ab 14 bis 18 Jahren: 15,00 €

Erwachsene:

76 - 100%ige Teilnahme an Pflichtveranstaltungen 25,00 €

51 - 75%ige Teilnahme an Pflichtveranstaltungen 30,00 €

25 - 50%ige Teilnahme an Pflichtveranstaltungen 35,00 €

bis zu 25%ige Teilnahme an Pflichtveranstaltungen 40,00 €

Jahresbeitrag passive Mitglieder: 15,00 €

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich nach der Generalversammlung ermittelt und jährlich zum 02.05. belastet.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Narrenzunft Torfstecher Waltershofen e.V., Postfach 11 16, 88349 Kißlegg

Mandats-Nr.:

Gläubiger-ID: DE10ZZZ00001955212

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlung)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Der Antrag wurde angenommen:

Waltershofen, _____

Narrenzunft Torfstecher Waltershofen e.V.

Ich bestätige, dass ich das beigefügte Merkblatt „Kleiderordnung und Verhaltensregeln“ erhalten habe und befolgen werde. Die „Einverständniserklärung – Veröffentlichung von Fotos und Texten im Internet / Facebook“ habe ich verstanden.

Datum

Unterschrift Hästräger

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r