

Passfoto

Narrenzunft  
Burghexen Alttrauchburg e.V. 1994  
Postfach 1345  
88307 Isny

## Beitrittserklärung

NR. \_\_\_\_\_

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Narrenzunft Burghexen Alttrauchburg e.V. 1994 als**

**Passiv**

**Passiv mit Wunsch auf Aktiv**

Die Mitgliedschaft beginnt nicht automatisch bei der Abgabe der Anmeldeunterlagen, sie beginnt erst nach gegenzeichnen dieser Unterlagen mit den Vereinsregeln durch den Vorstand.  
Nur die Anmeldungen die bis zum 11.08. eines Jahres eingehen werden zum 11.11. des Jahres bearbeitet.  
Demnach beginnt die Mitgliedschaft frühestens am 11.11. des Jahres.

### Für Ihre Anmeldung benötigen wir ein paar Daten

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Strasse

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Tel./Handy

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
Beruf

### Ermächtigung zum Einzug von Forderung durch Lastschrift

Hiermit berechtere ich die Narrenzunft Burghexen Alttrauchburg e.V. 1994 widerruflich, die von mir entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mit der

Kontonr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Bankname: \_\_\_\_\_

Durch Lastschrift einzuziehen.

Außerdem, eventuelle Verzugs-, Mahn- oder Rücklastgebühren von meinem Konto abzubuchen, falls sich meine Adresse und / oder Kontoverbindung geändert hat und ich versäumt habe, Narrenzunft Burghexen Alttrauchburg e.V. 1994 mitzuteilen. Wenn mein Konto 2x die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Vereins die Mitgliedschaft sofort zu beenden.

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

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

\_\_\_\_\_  
Zahlungsempfänger

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **30,- €** und wird jährlich fällig. Sonstige Kosten, nach Beschluss auf Jahreshauptversammlungen. Die Mitgliedschaft beginnt zum 11.11. \_\_\_\_\_ als Passiv- / Aktives Mitglied und endet mit einer schriftlichen Kündigung seitens des Mitgliedes vor dem 11.08. eines Jahres. Kündigungen seitens des Vereinvorstandes mündlich oder schriftlich mit sofortiger Wirkung. Ein Kind oder Jugendlicher kann nur Aktives Mitglied werden, wenn ein Erziehungsberechtigter und vom Vorstand akzeptierte Bezugsperson ebenfalls Aktiv ist-

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragssteller(in)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstand

Kontakt: [www.Burghexen-Alttrauchburg.de](http://www.Burghexen-Alttrauchburg.de)