



Narrenverein Bockstall Weingarten 1982 e.V.
Mitglied im Alemannischen Narrenring



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

- UNBEDINGT VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN! -

Über die Aufnahme als Mitglied entscheidet der Zunftrat!
Pro Familienmitglied bitte einen Antrag ausfüllen!

Aktiv // **Passiv** >>>>>> **Bock** **oder** **Wilder Ma**

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtstag: _____

Telefon: _____

Email: _____

Handy: _____

Weingarten, den _____

Unterschrift Antragsteller

Welches aktive Mitglied kann Pate für dich sein? _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Narrenverein Bockstall e.V. den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto abzubuchen.

Aktiv 25,- € || Akt. Fam. 37,- € || Passiv 20,- € || Pass. Fam. 30,- €

Anschrift des Kontoinhabers (bitte in Druckschrift) NUR falls abweichend von oben!

Name: _____

Vorname: _____

Bank: _____

Straße: _____

IBAN: _____

PLZ/Ort: _____

BIC: _____

Tel. _____

Die Abbuchung soll jeweils zu Beginn des Geschäftsjahres erfolgen. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift und die Mitgliedschaft eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Hiermit genehmigen wir gemäß §108 Abs. 1 BGB den von unserem Sohn/ unserer Tochter Name _____ am Datum _____ erklärten Beitritt zum Narrenverein Bockstall.

Weingarten, den _____

Unterschrift

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden:
Namen, Adressen, Geburtsdaten, Telefonnummern, Email-Adressen.**

Kenntnisnahme Antragsteller: _____

Detaillierte Datenschutz-Erklärung zur Unterschrift im Anhang !!

Zunftmeister
Alexander Schönwald-Mertel
St. Longinusstr. 8
88250 Weingarten
Tel. 0751/1897278

Schriftführer
Cornelia Grözinger-Ziegel
Mendelssohnstr. 6
88250 Weingarten
Tel. 0751/9586915

Maskenmeister
Katharina Mock
Ritzentalstr. 29
88368 Bergatreute
Tel. 07527/1870468

Kassierer
Michael Mock
Ritzentalstr. 29
88368 Bergatreute
Tel. 07527/1870468

Interner Vermerk: Datum/ Unterschrift
Schriftführer:
Kassierer:
Maskenmeister: