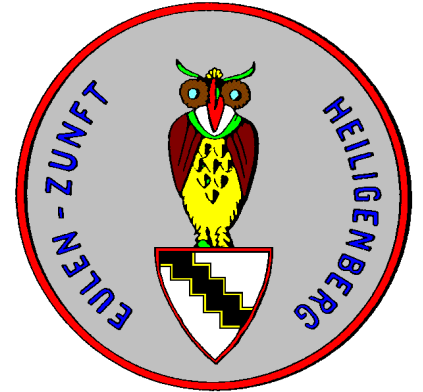




NARRENVEREIN WOLKENSCHIEBER HEILIGENBERG e.V.

Mitglied im alem. Narrenring



Aufnahmeantrag

Stand: März 2018

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Narrenverein Wolkenschieber Heiligenberg e.V.

(in der Gruppe: _____)
(bitte nur aktive Mitglieder eine Maskengruppe eintragen)

- | | | |
|--------------------------|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | als aktives Mitglied (ab 16. Lebensjahr) | Jahresbeitrag 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> | als aktives Jugendmitglied (ab 11. Lebensjahr) | Jahresbeitrag 5,00 € |
| <input type="checkbox"/> | als Kindermitglied (0 bis vollendetes 10. Lebensjahr) | Jahresbeitrag 0,00 € |
| <input type="checkbox"/> | als passives Mitglied | Jahresbeitrag 5,00 € |
| <input type="checkbox"/> | als Fördermitglied (passiv) _____ | Jahresbeitrag 15,00 € |
| <input type="checkbox"/> | als Gastspringer _____ | Jahresbeitrag 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> | als Mitwirkender beim Bunten Abend _____ | Jahresbeitrag 5,00 € |

(Saisonbeiträge sind bei Antragstellung bar zu entrichten)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ (PLZ) Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____ Telefon-Nr.: _____

Eine private Haftpflichtversicherung zur Abwehr von eventuellen Schadensersatzansprüchen an den Verein habe ich abgeschlossen bzw. werde ich dies unverzüglich nachholen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Gruppenordnung des Narrenvereins Wolkenschieber an und bestätige vom Inhalt der Satzung und der Gruppenordnung Kenntnis erlangt zu haben.

Heiligenberg, den _____

Unterschrift (bei Jugendmitgliedern der Erziehungsberechtigte)

Wichtiger Hinweis:

Wenn kein Lastschriftmandat erteilt wird, sind die Jahresbeiträge ohne besondere Aufforderung zum Anfang der Fasnachtssaison, spätestens aber bis 01.05., auf das Konto des Narrenvereins (Sparkasse Heiligenberg IBAN: DE16 6905 1725 0003 0020 03, BIC: SOLADES1SAL) zu überweisen. Saisonbeiträge (Gastspringer / Teilnehmer Bunte Abende) sind grundsätzlich bei Antragstellung in bar zu entrichten.

Bankverbindung: BIC: SOLADES1SAL – IBAN: DE16 6905 1725 0003 0020 03
Gläubiger-ID: DE29 NVW 0000 0237 679



Narrenverein Wolkenschieber

Heiligenberg 1908 e. V.



Mitglied im ANR

Amtsgericht Freiburg, VR Nr. 580179
 Präsident: Markus Leppert, Fürstenbergstrasse 13a
 88633 Heiligenberg
 07554 / 9864611 – praesident@narrenverein-wolkenschieber.de

SEPA – Lastschrift – Mandat

Ich ermächtige hiermit den **Narrenverein Wolkenschieber Heiligenberg e.V.**, Zahlungen insbesondere die jährlichen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Narrenverein Wolkenschieber Heiligenberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname, Name (Kontoinhaber)

vollständige Anschrift

Mandatsreferenz (wird mit der erstmaligen Abbuchung bekannt gegeben)

Bankverbindung:

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

Datum, Ort

Unterschrift Kontoinhaber

Bankverbindung: BIC: SOLADES1SAL – IBAN: DE16 6905 1725 0003 0020 03
 Gläubiger-ID: DE29 NVW 0000 0237 679



Mitglieder - Stamm - Blatt

Vorname:	
Nachname:	
Straße:	
PLZ/ Ort:	
Telefonnummer:	
Fax:	
Mobil:	
E-Mail:	
Geburtsdatum:	