



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich/Wir stelle/n hiermit den Antrag auf Mitgliedschaft:

	<u>Antragsteller:</u>	<u>Ehe-/Partner:</u>
Name:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ Wohnort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geb.-Datum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Festnetz:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mobil:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mitgliedschaft:	aktiv <input type="checkbox"/> passiv <input type="checkbox"/>	aktiv <input type="checkbox"/> passiv <input type="checkbox"/>

Kinder / Jugendliche / Familienmitgliedschaft*:

Bei Kindern und Jugendlichen unter 16 Jahren muss ein gesetzlicher Vertreter Mitglied des Vereins sein.

*Jugendliche, die das 18. Lebensjahr erreichen müssen einen neuen Antrag auf Mitgliedschaft stellen, ansonsten erlischt die Mitgliedschaft zum Jahresende.

Name:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geb.-Datum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon Mobil:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mitgliedschaft:	aktiv <input type="checkbox"/> passiv <input type="checkbox"/>	aktiv <input type="checkbox"/> passiv <input type="checkbox"/>	aktiv <input type="checkbox"/> passiv <input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Narrenzunft Schmiden e.V.



Mitgliedsbeiträge

Die Mitgliedsbeiträge gemäß Beitragsordnung staffeln sich wie folgt:

	Aktiv	Passiv
Erwachsener (ab 18 Jahre)	50,00 €	30,00 €
Jugendliche (14 – 17 Jahre)	30,00 €	15,00 €
Jugendliche (7 – 13 Jahre)	12,00 €	6,00 €
Kleinkinder (0 – 6 Jahre)	- Beitragsfrei -	
Familie (2 Erwachsene u. 2 Kinder (od. mehr) ab 7 Jahre)	110,00 €	-

Die Beiträge werden automatisch an die jeweiligen Altersbedingungen angepasst.

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000574605
Mandatsreferenz: (z.B. „Jahresbeitrag - Mitglieds-Nr. 9999“)

Ich ermächtige die Narrenzunft Schmiden e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Narrenzunft Schmiden e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Konto-Inhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt sich der gesetzliche Vertreter bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.