

**Anmeldeformular für die Mitgliedschaft bei der Narrengilde Wyhl 1969 e.V.**

**Angaben zur Person :**

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ / Ort : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_ Mobil : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Ich bin aktives Mitglied in folgender Gruppe : ( bitte ankreuzen )

Wolfsgruppe       Hexengruppe       Damenballett

Jugendballett       Beirat       Elferrat

Ich bin in keiner der oben genannten Gruppen tätig , will aber den Verein passiv unterstützen.

Nach meinem Ausscheiden als aktives Mitglied soll die Mitgliedschaft in passiver Form weitergeführt werden , wenn ich dies beim Austritt nicht ausschließe.

Ebenso bin ich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten auf einem PC gespeichert und nur für Vereinszwecke verwendet werden .

Der Jahresbeitrag beträgt für ein aktives Mitglied 30.- € / passives Mitglied 5.- €

Jugendliche aktive Mitglieder von 13-17 Jahren bezahlen nur 50% des normalen Beitrags.

Kinder bis 12 Jahren sind beitragsfrei , müssen aber trotzdem registriert werden.

\_\_\_\_\_  
( Datum )

\_\_\_\_\_  
( Unterschrift )  
bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

NARRENGILDE WYHL 1969 e.V., HAUPTSTRASSE 27, 79369 WYHL

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000528957

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Narrengilde Wyhl 1969 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Narrengilde Wyhl 1969 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 und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift