

Aufnahmeantrag



Rammert – Wolf Nehren e.V.
Postfach 20
72147 Nehren

oder per E-Mail an info@rammertwolf.de

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Narrenzunft Rammert-Wolf Nehren e.V.

als aktives Mitglied als passives Mitglied als Familie
(Bitte einen Antrag pro Person ausfüllen)

Ich bestelle eine Maske und Häs als:

Rammert-Wolf **Weierburg-Hex** **Naihremer Nodle**
Inkl. Näharbeit (Aufnahme ab 18 Jahre) (Aufnahme ab 18 Jahre)
Ohne Näharbeit

Name:		Vorname:		Geb.-Datum:	
Straße:		PLZ/ Ort:		Telefon:	
Mail:				Eintritt:	

Eine einmalige Aufnahmegebühr beträgt **15,00€** und ist bei Abgabe des Aufnahmeantrags in **bar** zu entrichten.

Jahresbeiträge: Aktiv **30,00€**, Passiv **20,00€** und Familie* **55,00€**.

* In dem Familienbeitrag sind Ehegatten und Kinder bis 18 Jahren enthalten. Kinder fallen in dem Kalenderjahr, in dem sie 19 Jahre alt werden, automatisch aus dem Familienbeitrag raus und werden auf den normalen Mitgliedsbeitrag umgestellt. Die erteilte Einzugsermächtigung wird diesbezüglich erweitert, sofern ihr nicht zum Vorjahresende widersprochen wird.

Eine Kündigung ist bis zum 30.09. eines Jahres möglich.

Hiermit ermächtige ich die **Narrenzunft Rammert-Wolf Nehren e.V.** als Zahlungsempfänger, den jeweils zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeitrag (Abbuchung jeweils zum 15. Januar für das Folgejahr) bis auf Widerruf von folgendem Konto abbuchen zu lassen.

IBAN:	D	E																	
BIC:																			
Geldinstitut:																			
Kontoinhaber:																			

(Name, Vorname und Adresse des Kontoinhabers, wenn abweichend von der Beitrittserklärung)

Ich erkläre mich einverstanden, dass Fotos/ Videos von mir in Medien (z. B. Homepage, Zeitungen etc.), die die Narrenzunft Rammert-Wolf Nehren e.V. benutzt, veröffentlicht werden dürfen.

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Von den Aufnahme- und Beitragsbedingungen habe ich Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§26 BDSG).

--

Datum/ Unterschrift