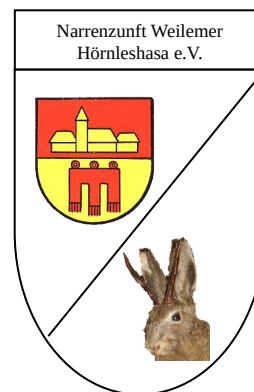


Narrenzunft Weilemer Hörnleshasa e.V.
Postfach 31 15 04
70475 Stuttgart



Narrenzunft Weilemer Hörnleshasa e.V., Postfach 31 15 04, 70475 Stuttgart

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft beim Verein NZ Weilemer Hörnleshasa e.V.

Mitgliedsdaten:

Name, Vorname

Geburtsdatum:

Weitere Familienmitglieder

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

Art der Mitgliedschaft

Beiträge (jährlich)

- | | |
|--|------------|
| ☐ Passives Mitglied | 40,00 Euro |
| ☐ Erwachsene (Einzel) | 40,00 Euro |
| ☐ Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre, Auszubildende | 25,00 Euro |
| ☐ Familienbeitrag inkl. Kinder bis zum 18 Lj. | 80,00 Euro |

Ort, Datum

Unterschrift

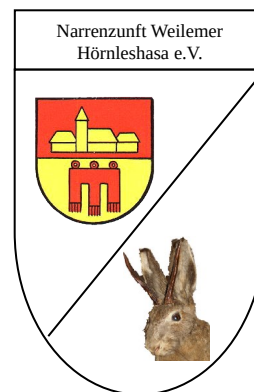
- ☐ Ich/ Wir sind damit einverstanden, dass meine/ unsere Daten im Rahmen der DSGVO zu Verwaltungszwecken des Vereins gespeichert werden dürfen.
- ☐ Ich /Wir sind damit einverstanden, dass Fotos und Daten von mir/uns bei Internetauftritten auf der Vereinshomepage, Facebook und der örtlichen Presse veröffentlicht werden dürfen.
- ☐ Ich/Wir sind damit einverstanden, dass meine E-Mailadresse und ggf. meine Handynummer zum Zweck der vereinsinternen Korrespondenz und Kommunikation im Mailverteiler bzw. in der Whatsapp-Gruppe erscheint.

Ort, Datum

Unterschrift

Narrenzunft Weilemer Hörnleshasa e.V.
Eingetragener Verein beim Amtsgericht Stuttgart
Vorsitzende:
Rolf Möller, E-Mail: zunfthas2@hoernleshasa.de
Geschäftsadresse:
Postfach 31 15 04, 70475 Stuttgart
Internet: www.hoernleshasa.de

Narrenzunft Weilemer Hörnleshasa e.V.
Postfach 31 15 04
70475 Stuttgart



Narrenzunft Weilemer Hörnleshasa e.V., Postfach 31 15 04, 70475 Stuttgart

Einzugsermächtigung

Hiermit wird der Verein NZ Weilemer Hörnleshasa e.V.
stets widerruflich ermächtigt, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von

- ☐ 40,00 Euro jährlich * (Erwachsene Aktiv oder Passiv)
- ☐ 80,00 Euro jährlich * (Familienbeitrag)
- ☐ 25,00 Euro jährlich * (Kinder und Jugendliche bis 18 Jahren,
Auszubildende)

im Lastschriftverfahren abbuchen zu lassen

Kontoinhaber

IBAN

Kreditinstitut

Ort , Datum

Unterschrift

* Geschäftsjahr vom 1.Januar bis zum 31. Dezember

Ort , Datum

Unterschrift