

# NARRENZUNFT BAWALDBOHL ELLWANGEN e.V.

## BEITRITTSERKLÄRUNG

**Aktives Mitglied** (Maskenträger)  
(ich bin bereit für die Kosten von  
Maske und Häs aufzukommen)

**Passives Mitglied**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Narrenzunft Bawaldbohle Ellwangen e.V.  
und bin bereit die Vereinssatzung und die Häs- und Maskenordnung anzuerkennen.

Ihre Kontaktdaten im Formular werden bei uns Zwecks Bearbeitung gespeichert.  
Diese Daten geben wir ohne ihre Einwilligung nicht an Dritte weiter.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bei Nichtvolljährigkeit Unterschrift des Erziehungsberechtigten**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Sie können die Einzugsermächtigung jederzeit bei uns widerrufen.  
Bei Austritt aus der Narrenzunft erlischt sie automatisch.

Ich bin bis auf Widerruf mit der SEPA - Abbuchung des Jährlichen  
Mitgliedsbeitrages zum 01. Juni einverstanden.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_