

Anmeldeformular der Stangenbachgeister – Zusehofen e.V.



Name: _____ **Vorname:** _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort _____

Geburtstag: (TT/MM/JJJJ) _____ **Alter:** _____

TEL: _____ **MOBIL:** _____

E-Mail: _____

Ich war vorher in folgendem Faschingsverein/Narrenzunft

Ich war noch nie in einem Faschingsverein/Narrenzunft

Aktives Mitglied

Passives Mitglied

.....

Beiträge:

Passivbeitrag/Jahr 20€ Pro Person

Aktivbeitrag/Jahr 40€ Pro Person

.....

Zudem möchten von meiner Familie beitreten :

1. Name/Vorname: _____ **Geb/Alter:** _____

Aktives Mitglied

Passives Mitglied

2. Name/Vorname: _____ **Geb/Alter:** _____

Aktives Mitglied

Passives Mitglied

3. Name/Vorname: _____ **Geb/Alter:** _____

Aktives Mitglied

Passives Mitglied

4. Name/Vorname: _____ **Geb/Alter:** _____

Aktives Mitglied

Passives Mitglied

.....

Mit diesem Formular bewerbe Ich mich bei den Stangenbachgeistern - Zusenhofen e.V . Ich bin damit einverstanden, erst nach absolvieren des Probejahres komplett aufgenommen zu werden. Dies gilt für Personen die das 18. Lebensjahr beendet haben. Bei minderjährigen Personen ab 16 Jahren bedarf es einer Unterschrift eines Erziehungsberechtigten. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Vereinsordnung in vollem Umfang an.

Hiermit gebe ich mein Einverständnis ab das Bild und Videomaterial; von meiner Person und von Veranstaltungen im Rahmen des Vereines (auch privat) zum Zwecke der öffentlichen

Berichtserstattung über das Vereinsleben veröffentlicht werden dürfen. Dies beinhaltet das Internet, druckbare Medien und Handy.

Unterschrift / Datum : _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____

Unterschrift 1 oder 2 Vorstand: _____