

Aufnahme-Antrag



**Narrenzunft
Streibemaher
Eriskirch e. V.**



Postfach 68 • 88095 Eriskirch
Fax 0 75 41 - 89 77
info@streibemahder.de
www.streibemahder.de

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum _____ Telefon _____

e-mail _____

Mitglieds-Nr. 

Bankverbindung

Kontoinhaber _____

Konto-Nummer _____ Kreditinstitut _____ Bankleitzahl _____
Eine Einzugsermächtigung ist Voraussetzung für die Mitgliedschaft

Unterschrift Bankeinzug _____

Das Mitglied bzw. die Mitglieder erklären sich bereit, die geltenden Satzungen der Narrenzunft Streibemaher Eriskirch e.V. anzuerkennen und deren Interessen jederzeit zu vertreten. Als einmalige Aufnahmegebühr wird ausschließlich für Aktive ein Jahresbeitrag erhoben. (Siehe Satzung §4).

**Ich möchte Mitglied werden, ab _____
bei den:**

Streibemahder Majoretten passiv

Beiträge

Kinder unter 5 Jahren sind beitragsfrei!

bis 18 Jahre ab 18 Jahre Familie
13,- Euro 18,- Euro 42,- Euro

Die Familie schließt folgende Personen mit ein:

Mitglieds-Nr.	Vorname, ggf. Nachname	geb. am	Gruppe	Eintritt am
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Unterschrift des Antragstellers:
(bei Minderjährigen beide Elternteile)

Eriskirch, den _____
