

NARRENZUNFT BAWALDBOHLLE 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 Vereinsatzung und die Häs- und Maskenordnung anzuerkennen.

Ebenso bin ich damit einverstanden, dass die NZ Bawaldbohle Ellwangen e.V. erforderliche personen-
bezogenen Daten, die sich aus dem Mitgliedsverhältnis ergeben, zu vereinsinternen Zwecken erhebt,
speichert und nutzt. Dazu gehören u. a. Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer,
Mail-Adressen, Bankdaten und Laufnummer.

Ich bin auch einverstanden, dass die NZ Bawaldbohle Ellwangen e.V. im Rahmen der
Öffentlichkeitsarbeit Fotos aus dem Vereinsleben erstellen und veröffentlichen darf, um
gesellschaftliche und soziale Aktivitäten der Narrenzunft in verschiedenen Medien zu präsentieren.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

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: _____

