



Narrenverein Bockstall Weingarten 1982 e.V.
Mitglied im Alemannischen Narrenring



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

- UNBEDINGT VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN! -

Über die Aufnahme als Mitglied entscheidet der Zunftrat!
Pro Familienmitglied bitte einen Antrag ausfüllen!

☐ **Aktiv** ☐ // ☐ **Passiv** ☐ >>>>>> ☐ **Bock** ☐ oder ☐ **Wilder Ma** ☐

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtstag: _____ Telefon: _____

Email: _____ Handy: _____

Weingarten, den _____

Unterschrift Antragsteller

Welches aktive Mitglied kann Pate für dich sein? _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Narrenverein Bockstall e.V. den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto abzubuchen.

Aktiv ☐ 35,- € || Akt. Fam. ☐ 50,- € || Passiv ☐ 25,- € || Pass. Fam. ☐ 40,- €

Anschrift des Kontoinhabers (bitte in Druckschrift) NUR falls abweichend von oben!

Name: _____ Vorname: _____

Bank: _____ Straße: _____

IBAN: _____ PLZ/Ort: _____

BIC: _____ Tel. _____

Die Abbuchung soll jeweils zu Beginn des Geschäftsjahres erfolgen. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift und die Mitgliedschaft eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Hiermit genehmigen wir gemäß §108 Abs. 1 BGB den von unserem Sohn/ unserer Tochter Name _____ am Datum _____ erklärten Beitritt zum Narrenverein Bockstall.

Weingarten, den _____

Unterschrift

***Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden:
Namen, Adressen, Geburtsdaten, Telefonnummern, Email-Adressen.***

Kenntnisnahme Antragsteller: _____

Detaillierte Datenschutz-Erklärung zur Unterschrift im Anhang !!

Zunftmeister
Marco Gärtner
Mühlbachweg 51
88250 Weingarten
Tel. 0751/5577882

Schriftführerin
Claudia Zubak
Heinrich-Schatzstr. 12
88250 Weingarten
Tel. 0751/56886054

Maskenmeisterin
Petra Zimmermann
Wolfeggerstr. 46
88250 Weingarten
Tel. 0751/45648

Kassierer
Michael Mock
Ritzentalstr. 29
88368 Bergatreute
Tel. 07527/1870468

Interner Vermerk: Datum/ Unterschrift
Schriftführer:
Kassierer:
Maskenmeister:

05/2025