

# Aufnahmeantrag bei den Zottelböck vom Forcheneck 1999 e.V.

Hiermit beantrage ich,

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon/Mobil

\_\_\_\_\_  
E-Mail

die Aufnahme als Mitglied bei den Zottelböck vom Forcheneck 1999 e.V.  
ab dem \_\_\_\_\_ mit dem Mitgliedstyp \_\_\_\_\_.

*Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins sowie die jeweils gültigen Beitragssätze ausdrücklich an.*

*Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen Fotos von mir veröffentlicht.*

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters)

## Mitgliedstypen (Stand 2020):

<b>Typ 1</b>	Ab 4 Jahren und unter 14 Jahren: keine Abendveranstaltungen	10 €
<b>Typ 2</b>	Ab 14 Jahren: eigene Anreise zu den Umzügen und zu den Abendveranstaltungen	15 €
<b>Typ 3</b>	Ab 14 Jahren: Busanreise zu den Umzügen, eigene Anreise zu den Abendveranstaltungen	40 €
<b>Typ 4</b>	Ab 16 Jahren: Busanreise zu den Umzügen und den Abendveranstaltungen	60 €
<b>Typ 5/P</b>	Passiv	10 €

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE68ZZZ00001634941

**Mandatsreferenz:** Zottelbock-Nr. ##

Hiermit ermächtige ich die Zottelböck vom Forcheneck 1999 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag zum 11.11. jeden Jahres fällig.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Vorname und Name)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers