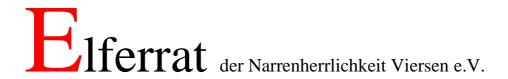
Elferrat der Narrenherrlichkeit Viersen e.V.



Aufnahmeantrag

Name, Vorname: Partner: Adresse: Tel: Mobil: Geboren am:	
E-Mail Adresse:	
Ich beantrage die A	ufnahme in den Elferrat Viersen e.V. als
□ aktives Mitgli □ Ehepaar/Leb □ Familie mit K erforderlich)	llied: 150 Euro ed: 250 Euro ensgemeinschaft: 300 Euro indern bis 18. Lj: 350 Euro (weitere Eintragungen in der Tabelle lenten, Auszubildende : 60 Euro (5 Euro monatlich)
Ich ermächtige den satzungsgemäß zwi	entrichte ich per SEPA-Lastschrift zum XX.XX. eines Jahres. Elferrat widerruflich den Jahresbeitrag/Monatsbeitrag schen dem 11.11. bis 31.12. eines Jahres von meinem Konto nzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die isen.
3205 0000 0059 328 Des Weiteren beste	lentifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren lautet DE15 35 67. ht die Möglichkeit der Barzahlung. Hierfür ist der Beitrag in bar bis 31.12 eines Jahres an den Rentmeister zu leisten.
Mit der Mitgliedscha Fassung an.	ft erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen
Hiermit stimm der Datensch	gt vorbehaltlich der Zustimmung des Vorstandes. ne ich zu, dass die personenbezogenen Daten unter Beachtung utzgesetze durch den Elferrat e.V. gespeichert und verarbeitet n. Die Nutzung erfolgt ausschließlich zu satzungsgemäßen
Viersen, den	Unterschrift: Unterschrift ggf. ges. Vertreters



Angaben zu den Kindern

Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Adresse	Telefonnummer