

Kickacher Waldbad Hexen e.V mit Sitz in Baienfurt

AUFNAHMEANTRAG

1. Mitglied als aktives / passives Mitglied:

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

2. Mitglied als aktives / passives Mitglied:

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

3. Mitglied als aktives / passives Mitglied:

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

4. Mitglied als aktives / passives Mitglied:

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

4. Mitglied als aktives / passives Mitglied:

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Ich/wir, in der Folge Antragsteller (AS) genannt, beantragen die Mitgliedschaft in der Narrenzunft Kickacher Waldbad Hexen e.V. mit Sitz in Baienfurt. Der AS wurde darauf hingewiesen, dass er erst mit Annahme des Aufnahmeantrages durch den Zunfrat als ordentliches Mitglied mit allen Rechten und Pflichten gilt. Jedes Mitglied ist zur satzungsmäßigen Beitragsleistung verpflichtet.

Mit der Unterzeichnung von diesem Antrag erkennt der Antragssteller die Satzung und Ordnungen der Kickacher Waldbad Hexen e.V. als verbindlich an. Der AS erlaubt seinen nicht volljährigen Familienmitglieder ab dem 14. Lebensjahr an Abstimmungen und Wahlen der Kickacher Waldbad Hexen e.V. selbst teilzunehmen. Eine Übergabe des Stimmrechts an andere ist nicht möglich. Des weiteren wird seitens des AS auf eine Teilnahme an Abstimmungen Wahlen der Kickacher Waldbad Hexen e.V. von Familienmitgliedern vom 0.-13. Lebensjahr sowie eine Übergabe/Übernahme des Stimmrechtes an/von einem gesetzlichen Vertreter verzichtet. Der AS ist damit einverstanden, das trotzdem abgegebene Stimmen der betreffenden Mitglieder als ungültig gelte Über diesen Antrag wir vom Zunfrat bis spätestens am 11.11. jeden Jahres entschieden.

Baienfurt, den _____ Unterschrift: _____

Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen:

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Unterschrift: _____



manuell

114 903.001 KI (Fassung Aug. 2010) - (V1)
Deutscher Sparkassenverlag
Urheberrechtlich geschützt

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Kickacher Waldbad Hexen Vorstand Simon Barg

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Laurentiusstr. 29

Postleitzahl und Ort:

88281 Schlier

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE25KWH00000906582

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

DE

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.