Fasenachtsgilde Giemaul Heidingsfeld e.V.

Fasenachtsgilde Giemaul e.V., Seilerstraße 11, 97084 Würzburg

Änderungs - Antrag

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ Änderung-Adresse ☐ Änderung-Bankkonto ☐ Änderung-Beitrag ☐ Neues Familienmitglied ☐ keine Mitgliedschaft

☐ Einzelmitgliedschaft (Beitrag 30,00 € im Jahr) (ab dem 16. Lebensjahr möglich) ☐ Familienbeitrag (Beitrag 42,00 € im Jahr) (mit Kinder bis zum vollendetem 18. Lebensjahr) Ident- Mandats Nr.:

Die Einzelmitgliedschaft für 16- und 17-jährige ist nur mit Unterschrift eines Erziehungsberechtigten möglich.

Antragsteller:

(Anrede) (Titel) (Name) (Vorname) (Geburtsname)

(PLZ, Ort, Straße, Haus Nr.) (Geb. Datum) (Abt.Nr:)

(Telefon Nr.) (Handy Nr.) (Email-Adresse)

Die Zuordnungs - Nummer der aufgeführten Abteilungen ist im Feld (Abtl. Nr.) anzugeben.

0 = Keine Abteilung
1 = Bambinos
2 = Wichtelgarde
3 = Juniornegarde
4 = Giemaulgarde
5 = Büttenredner
6 = Elferrat
7 = Männerballet
8 = Technik
9 = Sonstige
10 = Zitterpappel
11 = Gildenrat

nur bei Familienmitgliedschaft ausfüllen:

(Name Ehepartner / Lebensgefährte (Vorname) (Geburtsname) (Geb. Datum) (Abt.Nr:)

(Name 1. Kind) (Vorname) (Geburtsname) (Geb. Datum) (Abt.Nr:)

(Name 2. Kind) (Vorname) (Geburtsname) (Geb. Datum) (Abt.Nr:)

(Name 3. Kind) (Vorname) (Geburtsname) (Geb. Datum) (Abt.Nr:)

(Name 4. Kind) (Vorname) (Geburtsname) (Geb. Datum) (Abt.Nr:)

SEPA-Lastschriftmandat **Gläubiger-Identifikationsnr. DE75GIL00000542304**

Ich ermächtige die Fasenachtsgilde Giemaul e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fasenachtsgilde Giemaul e.V.auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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: _____ Bank: _____

IBAN: _____ (steht auf Ihrem Kontoauszug)

BIC: _____ Datum, Unterschrift Kontoinhaber: _____
(wenn nicht mit Antragsteller identisch)

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bildern
Hiermit erteile ich die Erlaubnis und erkläre mein Einverständnis, dass die Fasenachtsgilde Giemaul Heidingsfeld e.V. meinen Namen und verbandsbezogene Fotos, zum Beispiel bei Veranstaltungen, bebilderten Zeitungsartikeln, Berichten etc. und auf der Internetseite der Fasenachtsgilde Giemaul Heidingsfeld e.V.
(www.gildegiemaul.de, www.facebook.com/gilde.giemaul) sowie zu Satzungszwecken veröffentlichen darf.
Dieses Einverständnis gilt bis zum Widerruf. Ich bin darüber informiert, dass die Fasenachtsgilde Giemaul Heidingsfeld e.V. ausschließlich für den Inhalt ihrer eigenen Internetseite verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber der Fasenachtsgilde Giemaul Heidingsfeld e.V. für Art und Form der Nutzung ihrer Internetseite, z. B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

☐ Ich bin damit nicht einverstanden ☐ Ich bin damit einverstanden

X _____
Datum, Unterschrift Antragsteller / Erziehungsberechtigten: