



## Aufnahme - Antrag

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

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

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 | 3 = Juniornegarde | 6 = Elferrat     | 9 = Sonstige      |
| 1 = Bambinos        | 4 = Giemaulgarde  | 7 = Männerballet | 10 = Zitterpappel |
| 2 = Wichtelgarde    | 5 = Büttendredner | 8 = Technik      | 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 Fasernachtsgilde Giemaul e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fasernachtsgilde 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 Fasernachtsgilde Giemaul Heidingsfeld e.V. meinen Namen und verbandsbezogene Fotos, zum Beispiel bei Veranstaltungen, bebilderten Zeitungsartikeln, Berichten etc. und auf der Internetseite der Fasernachtsgilde Giemaul Heidingsfeld e.V.

(www.gildegiamaul.de, www.facebook.com/gilde.giamaul) sowie zu Satzungszwecken veröffentlichen darf.

Dieses Einverständnis gilt bis zum Widerruf. Ich bin darüber informiert, dass die Fasernachtsgilde Giemaul Heidingsfeld e.V. ausschließlich für den Inhalt ihrer eigenen Internetseite verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber der Fasernachtsgilde 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: