



Beitrittserklärung

Ja, ich möchte der Narrenzunft d' Langjupp Seibrantz e.V. als aktives bzw. passives Mitglied beitreten (Zutreffendes bitte ankreuzen).

Die Vereinssatzung wurde mir ausgehändigt und mit deren Inhalt, sowie mit der Häs- und Maskenordnung bin ich in allen Punkten einverstanden, welches ich mit meiner Unterschrift kund tue. Über die Konsequenzen bei Nichteinhaltung der Satzung bin ich mir in vollem Umfang bewusst.

Vorname	
Nachname	
Name und Geburtsdaten der Kinder	
PLZ, Wohnort und Ortsteil	
Straße, Hausnummer	
Tel. privat/geschäftlich (tagsüber)	
Geburtstag	

Einzugsermächtigung

Kontonummer	
Bankleitzahl	
Genau Bezeichnung und Ort des Geldinstitutes	
Name <small>(nur dann eintragen, wenn Mitglied nicht der Kontoinhaber ist)</small>	

Ort, Datum _____ Unterschrift _____
(bei Minderjährigen, die des Erziehungsberechtigten)