

# Hexen-Zunft Röttenberg e.V.

## Mitgliedsantrag

- als  Bäcker aktiv 30,00 Euro  
 Hexe aktiv 30,00 Euro  
 passives Mitglied 18,00 Euro  
 Familienbeitrag 48,00 Euro

Vom Vorstand auszufüllen:

- Antrag befürwortet  
 Antrag abgelehnt

Datum, Unterschrift Vorstand

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Für Familienbeitrag:

Ehepartner: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kinder bis 18 Jahre, Name und Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Bankeinzugsermächtigung:

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Statuten und Bestimmungen der Hexen-Zunft Röttenberg e.V. an und verpflichte mich, diesen zu entsprechen!

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift