

HEXENZUNFT RÖTENBERG E.V.

Mitgliedsantrag

- als
- Bäcker aktiv** **25,00 Euro**
 - Hexe aktiv** **25,00 Euro**
 - passives Mitglied** **15,00 Euro**
 - Familienbeitrag** **40,00 Euro**

Vor- und Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ e-Mail: _____

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!

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen unter 18 Jahren.

Datum, Unterschrift

Vom Vorstand auszufüllen:

Antrag befürwortet

Antrag abgelehnt

Datum, Unterschrift Vorstand