

Dorausunft Saulgau e.V. 1355



Interner Vermerk:

Mitglied-Nr:
 Familien-Nr:
 Aufnahme:
 Beitrag:
 Ausweis:
 EDV:

Dorausunft Saulgau e.V. 1355 Verein zur Förderung und Pflege heimatlichen Brauchtum
Hausanschrift: Zunftbüro im ‚Buchauer Amtshaus‘ . Pfarrstraße 3 . 88348 Bad Saulgau
Postanschrift: Postfach 11 50 . 88340 Bad Saulgau
Tel.: 07581-4404 . **Fax:** 07581-537793 . **eMail:** kontakt@dorausunft.de . **www.dorausunft.de**

| | | | | |
|--|---|---|-------------------------------|----------------------------|
| Aufnahmeantrag | | Herr <input type="checkbox"/> | Frau <input type="checkbox"/> | DZ_Mitgliedsantrag_03/2016 |
| (Nachname) | (Vorname) | (Geburtsstag) | | |
| (Straße, Hausnummer) | (PLZ, Wohnort) | (Telefon) | | |
| (eMail) | (Staatsangehörigkeit) | (Anmeldedatum – Antrag ausgefüllt) | | |
| <input type="checkbox"/> Blumennährle | <input type="checkbox"/> Dorausschreier | Mit meiner Unterschrift erkläre ich den Wunsch zum Beitritt in die Dorausunft Saulgau e.V. und anerkenne die Vereinssatzung. Die nachstehende Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß Paragraph §3 / Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten. | | |
| <input type="checkbox"/> Hexe | <input type="checkbox"/> Pelzteufel | | | |
| <input type="checkbox"/> Spitzmäule | <input type="checkbox"/> Zennenmacher | | | |
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft <input type="checkbox"/> Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft | | Unterschrift des Antragstellers bzw. Erziehungsberechtigte-r bei Minderjährigen | | |

Folgende weitere Familienangehörige sind bereits / werden Mitglied der Dorausunft Saulgau e.V.:

| Nachname | Vorname | Geburtsstag | Maskengruppe |
|----------|---------|-------------|--------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | |
|--|---|--------------|
| SEPA- Lastschriftenmandat | Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE58ZZZ00001006270 | |
| Ich ermächtige die Dorausunft Saulgau e.V. 1355 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Dorausunft Saulgau e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. | | |
| Kreditinstitut (Name) | | |
| BIC | | |
| IBAN | DE | |
| | | |
| Ort, Datum | Name des Kontoinhaber falls abweichend | Unterschrift |

- Die Aufnahme des Mitgliedes setzt folgendes Voraus:**
- Abgabe des Aufnahmeantrages jeweils bis spätestens **30. April** des Aufnahmejahres
 - Entrichtung der Beiträge und persönliche Leistung der Arbeitsstunden gemäß Beitragsordnung
 - Persönliche Teilnahme an der **Häsinformation (Mitte Mai)** (bis zum 12. Lebensjahr durch den Erziehungsberechtigten)
 - Persönliche Teilnahme an der Maskenbelehrung (**Mitte Dezember**) (ab dem 6. Lebensjahr)
 - Persönliche Teilnahme an der **Häsabnahme (Mitte Dezember; auch bei gebraucht übernommenen Häsern)**
 - Für **Nicht-Saulgauer**, d.h. Dorausunft-Mitglieder die nicht in einer Teilgemeinde der Stadt Bad Saulgau oder der Gemeinde Herbertingen wohnhaft sind, gilt folgende Regel: Nicht-Saulgauer dürfen während der ersten drei Jahre der Mitgliedschaft nicht als Riedhutzel laufen. Während der ersten drei Jahre der Mitgliedschaft muss ein anderes Häs der Dorausunft Saulgau e.V. getragen werden, bevor eine Riedhutzel genehmigt werden kann.