



Owinger Hexen e.V.

Kreuzstraße 4

88696 Owingen

MITGLIEDSANTRAG

MITGLIEDS-NR.: _____

PFAND

Pfand für MitgliedsNr. 1,00 € erhalten _____

ANTRAG

Name _____ Vorname _____

Anschrift _____

Geburtsdatum _____

E-Mail _____

Mobil _____

Ja, ich möchte mit dieser Nummer in die WhatsApp Gruppe aufgenommen werden.

Beitritt im Verein; Datum _____

Datum, Unterschrift _____

Mit der geleisteten Unterschrift erkläre ich, die Satzung der „Owinger Hexen e.V.“ gelesen und verstanden zu haben. Im Besonderen die Vereinbarung der zu leistenden Arbeitsstunden sowie die Kleiderordnung.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Kontoinhaber _____

IBAN _____ BIC _____

Kreditinstitut _____

Datum, Unterschrift _____

EINVERSTÄNDNIS

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass Fotos und Bilder, die bei Veranstaltungen des Vereins/der Organisation aufgenommen werden, in gedruckter oder digitaler Form veröffentlicht werden dürfen. Dies umfasst insbesondere die Verwendung auf der Website, in sozialen Medien und anderen Print- oder Digitalmedien.

Mir ist bewusst, dass meine Zustimmung freiwillig ist und ich diese jederzeit schriftlich widerrufen kann.

Ich versichere, dass ich mit der Veröffentlichung meiner Bilder einverstanden bin und keine weiteren Ansprüche gegen den Verein/die Organisation geltend mache.

Datum, Unterschrift _____