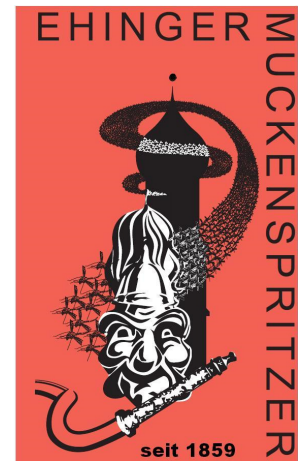


*Muckenspritzergruppe*  
*Narrenzunft Spritzenmuck e.V. Ehingen*

Volker Raiber  
Geierstraße 6  
  
89584 Ehingen



**Anmeldung eines Kindes**  
**Bitte für jedes Kind ein Formular ausfüllen**

Hiermit möchte ich meine(n) Tochter/Sohn als Jungmuckenspritzer bei der Muckenspritzergruppe anmelden. Mir ist bekannt, dass eine Zustimmung des Ausschusses keine Aufnahme in die Muckenspritzergruppe bedeutet. Die Muckenspritzergruppe übernimmt in keinem Fall eine Haftung für Kinder und Jugendliche. Die Haftung und Aufsichtspflicht übernimmt allein die unten genannte Aufsichtsperson. Jungmuckenspritzer dürfen sich im Häs an Umzügen und Veransaltungen nur beteiligen, wenn dies durch die Gruppe erlaubt wurde und sie durch die unten genannte Aufsichtsperson begleitet und beaufsichtigt werden. Mir ist bekannt, dass der aktuelle Jahresbeitrag 5€ beträgt.

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Geb. Datum</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>E-Mail</b>	

**Einwilligung zum SEPA Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE48ZZZ00001499598  
Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die Muckenspritzergruppe Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Muckenspritzergruppe auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten hierbei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

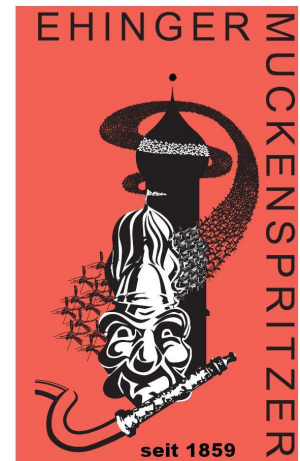
<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	

-----  
Datum

-----  
Unterschrift Erziehungsberechtigte + Kontoinhaber

Diesen Antrag bitte unterschrieben zurück an den 1. Vorstand  
Volker Raiber, Geierstraße 6, 89854 Ehingen, Tel. 07391-58 74 50

*Muckenspritzerguppe  
Narrenzunft Spritzenmuck e.V. Ehingen*



**Erklärung**

<b>Hiermit erkläre ich,</b>	
<b>mich als Aufsichtsperson für</b>	

bereit. Ich weiss, dass ich allein die Haftung und die Aufsichtspflicht übernehme. Mir ist bekannt, dass der oben genannte Jungmuckenspritzer nur in meiner Begleitung an Umzügen und Veranstaltungen teilnehmen darf.

-----  
Datum

-----  
Unterschrift Aufsichtsperson