



PETER-UND-PAUL-FEST

VEREINIGUNG ALT-BRETTHEIM E.V.

Alle 3 Seiten ausfüllen (Felder anklicken, ankreuzen; mit * gekennzeichnete sind **Pflichtfelder**),
ausdrucken, unterschreiben und als Brief zuschicken oder als E-Mail an: vab_vorstand@alt-brettheim.de

Vereinigung Alt-Brettheim e. V. (VAB)
Vorstand
Kirchplatz 4
75015 Bretten

**Für den
Mitgliederausweis
benötigen wir ein
Passbild:**
Bitte als jpg-Datei,
3 x 4 cm, 300 dpi,
mit Namen (z. B.
„ralf_mueller.jpg“)
mailen an:
vab_vorstand@
alt-brettheim.de

Mitglieds-Nr.
(wird von VAB ausgefüllt)

Mitgliedsantrag



Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der Vereinigung Alt-Brettheim e. V. Die Vereinssatzung (QR-Code oder [hier klicken](#)) habe ich zur Kenntnis genommen. Mitglied kann jede natürliche Person werden, die das 18. Lebensjahr vollendet hat. Das Führen von Waffen auf VAB-Veranstaltungen ist grundsätzlich untersagt. Bei einer Veranstaltung der VAB kann das Recht zum Führen einer Waffe aber im Rahmen der Brauchtumpflege durch Erlaubnis des Ordnungsamtes Bretten erteilt werden, wenn die antragstellende Person Mitglied einer mitwirkenden VAB-Gruppe mit Waffenbeauftragtem (bitte an diesen wenden) ist.

PuP-Karte vorhanden Nr. _____

Herr Frau Divers Titel _____ Geburtsdatum* _____

Name* _____ Vorname* _____

Straße, Hausnummer* _____

PLZ* _____ Stadt* _____ Land _____

Telefon _____ E-Mail* _____

Angaben zu(r) Mitgliedschaft(en) in Gruppen / Arbeitsgemeinschaften o. ä. innerhalb der VAB:

Gruppe _____

Sonderaufgaben / Funktionen _____ bisherige Ehrungen _____



Ich bin Waffenträger. **Wenn angekreuzt, bitte auf Seite 2 die Infos zu den Waffen ausfüllen.** ➡➡

Ich möchte den VAB-Newsletter „Die Trommel“ per E-Mail bekommen.



Die von Ihnen angegebenen Daten werden von der Vereinigung Alt-Brettheim e. V. unter Berücksichtigung der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes für Vereinszwecke insbesondere im Rahmen des Peter-und-Paul-Festes verarbeitet und genutzt. Ihre personenbezogenen Daten werden vertraulich behandelt und nur für Vereinszwecke verwendet. Eine anderweitige Verarbeitung oder Nutzung ist – mit Ausnahme der erforderlichen Weitergabe von Angaben z. B. Versicherungen oder Behörden zur Erlangung von erforderlichen Genehmigungen – nicht zulässig.



Ich stimme der Verarbeitung und Nutzung der oben genannten personenbezogenen Daten zu. Die **Datenschutzhinweise** ([hier klicken](#)) der VAB und die **Bedingungen für Mitwirkende** ([hier klicken](#)) des Peter-und-Paul-Festes, zu finden auf den VAB-Homepage (siehe unten links und QR-Codes), habe ich zur Kenntnis genommen und stimme diesen ausdrücklich zu.

Ort, Datum  _____ Unterschrift  _____



PETER-UND-PAUL-FEST

VEREINIGUNG ALT-BRETTHEIM E.V.

Name, Vorname _____

Gruppe _____



VAB-Mitglieder, die keiner Gruppe mit Waffenbeauftragtem angehören, dürfen während des Peter-und-Paul-Festes grundsätzlich keine Waffen (auch kein Messer) tragen.

Genehmigungspflichtige Waffen bitte ankreuzen:

Schlagwaffe (Morgenstern, Keule, Streitkolben, Streithammer)

Stangenwaffe (Speer, Lanze, Hellebarde, Kriegssense, Roßschinder, Daneaxt)

Messer ein-/zweiseitig geschliffen > 12 cm

Hieb-/Stoßwaffe (Säbel, Degen, Dolch, Schwert)

Bogen

Armbrust

Sonstige Waffe: _____

Ich habe eine Erlaubnis nach § 27 Sprengstoffgesetz für:

Vorderlader / Muskete Böllergerät Sonstiges _____

Erlaubnis gültig bis (TT.MM.JJJJ) _____

Lizenz-Nummer _____ Ausstellende Behörde _____

Bitte ggf. weiterreichende Genehmigungen nach dem Sprengstoffgesetz angeben:

VAB-interne Vermerke (wird von VAB ausgefüllt)

eingegangen am _____ ja nein
genehmigt ☐ ☐ gez. / Datum _____



PETER-UND-PAUL-FEST

VEREINIGUNG ALT-BRETTHEIM E.V.

SEPA-Basislastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige die Vereinigung Alt-Bretttheim e. V., den **Jahresbeitrag von derzeit 15,- €** und die **Kaution für die neue Peter-und-Paul-Karte von derzeit 20,- €** von dem nachfolgend genannten Konto einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die von der Vereinigung Alt-Bretttheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber* _____

Kreditinstitut* _____

IBAN* _____ (22-stellig)

BIC _____ (8- oder 11-stellig)

Ort, Datum  _____

Unterschrift 
Kontoinhaber _____

(mit * gekennzeichnete sind **Pflichtfelder**)