

Antrag

Voranfrage zum Kauf einer Hexenmaske oder eines Hexenhäses der Hexenzunft Obernheim

Hexenmaske Erstanschaffung
 Kinder Hexenmaske Ersatzanschaffung

Hexenhäss Erstanschaffung
 Ersatzbeschaffung



Antragsteller

(Bei Kinder unter 16 Jahren den Namen des Kindes, sowie des Erziehungsberechtigen angeben)

Vor und Nachname: _____

Adresse (Straße, PLZ, Ort,): _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Handynummer: _____

E-Mail: _____

Mitglied

Ja Nein
 Verwand nach Obernheim (wenn ja wer?)
 Wohnhaft in Obernheim

Vor und Nachname: _____

Adresse (Straße, PLZ, Ort,): _____

Aktivitäten/Teilnahmen

Hast du schon an Veranstaltungen der HZO aktiv teilgenommen? Ja Nein

Keinen Bezug zu Obernheim keinen Bezug zur HZO

Teilnahme als: Veranstaltung: Jahr:

Sonstige Gründe (Was deiner Meinung nach für eine Genehmigung spricht)

Kaufbedingungen

- Mitgliedschaft in der Hexenzunft Obernheim
- Gültigkeit Vereinbarungen des Merkblattes „Verhalten im Hexenhäs“
- Maske oder Häs trägt der Antragsteller
- Verleihung nur im engsten Familienkreis erlaubt
- Tragen des Häs nur zwischen Dreikönig und Aschermittwoch (Ausnahme Schweiz) bei Veranstaltungen der HZO oder Teilnahme der HZO an Narrentreffen erlaubt.
- Verkauf an andere Personen ist untersagt.
- Die HZO erhält ein Vorverkaufsrecht.
- Bei groben Verstößen, muss eine Rückgabe der Maske gegen eine Entschädigung an die HZO erfolgen
- **Wer bei Antragstellung noch nicht 16 Jahre alt ist, muss der Erziehungsberechtigte Mitglied der HZO werden. Bei erreichen des 16. Lebensjahres, wird eine Mitgliedschaft des Antragstellers verbindlich ohne weitere Unterschrift gültig.**

Der Antragsteller hat diesen Fragebogen wahrheitsgemäß ausgefüllt und ist mit den oben genannten Kaufbedingungen einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift des Antragstellers: _____
(Unter 16 Jahre, Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Dieser Antrag muss bis zur Jahreshauptversammlung beim Hexenmeister oder einem der Hexenräte abgegeben werden und ist bis zum Aschenmittwoch gültig.

Wird von der Hexenzunft ausgefüllt:

Antrag Eingegangen am: _____ Antrag Bearbeitet am: _____

Antrag Genehmigt: Ja Nein Punkteanzahl: _____

Maske ausgehändigt: Ja Nein Maskennummer: _____

Maske ausgehändigt am: _____

Bemerkung: _____

Datum: _____ Unterschrift Hexenmeister: _____

Datum: _____ Unterschrift Zunftmeister: _____