

Antrag zur Aufnahme

in den

Schwellkopp Träscher Club Mainz e.V.



Die Antragstellerin/der Antragsteller handelt im Bewusstsein ihrer/seiner fastnachtlichen Verantwortung vor Gott Jokus und allen Närrinnen und Narrhallesen als gleichberechtigte Schwellköpp in einem närrisch vereinten Europa der karnevalistischen Welt zu dienen.

Sie/er akzeptiert die Ziele des Schwell Kopp Träscher Club (SKTC) und setzt sich für deren Umsetzung ein. Die Ziele sind in § 2 der Satzung des SKTC beschrieben:

- **Pflege des fastnachtlichen Brauchtums und insbesondere die Förderung der traditionsreichen Meenzer Schwellköpp.**
- **Weckung von Interesse und Engagement für die fastnachtliche Geschichte der Stadt Mainz und ihrer einzigartigen Schwellköpp.**
- **Einbindung der Jugend in fastnachtliches Brauchtum.**
- **Heranziehen und Betreuen des Schwellkoppträschernachwuchses.**
- **Aufwertung des Meenzer Jugendmaskenzuges durch Präsentation aller Meenzer Schwellköpp.**
- **Erhöhung des Bekanntheitsgrades der Meenzer Schwellköpp.**
- **Intensivierung der Gleichstellung der Frau intragender Rolle innerhalb der bisher männerdominierten Schwellkoppgemeinschaft.**

Diese Ziele werden insbesondere durch die aktive Teilnahme an der Mainzer Straßenfastnacht sowie der Durchführung fastnachtlicher und kultureller Veranstaltungen verwirklicht.

Der Jahresbeitrag für Erwachsene beträgt 22 Euro. Kinder und Jugendliche in der Ausbildung sind beitragsfrei.

Daten des/der Antragstellers/in

Name, Vorname _____

Telefon _____

Straße, PLZ Wohnort _____

Mobil _____

Geburtsdatum _____

Email _____

Datum, Unterschrift _____

Vom Vorsitzenden auszufüllen:

Mainz, den _____

SKTC-Vorstand _____



Schwellkopp Träscher Club Mainz e.V.

% Gilbert Korte

Winzerstraße 11 - 55283 Nierstein

Fon 01515 3796845 - mail@schwellkopp.de - www.schwellkopp.de

Erteilung einer Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem **Schwellkopp Träscher Club Mainz e.V. (SKTC)** bis auf Widerruf die Ermächtigung die fälligen Jahresbeträge (22 Euro pro Person) frühestens am Fälligkeitstag (11.11. des laufenden Jahres) von nachstehendem Konto einzuziehen.

Geldinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Kontoinhaber _____ (auszufüllen, falls nicht identisch mit Antragsteller)

Geburtsdatum _____

Datum, Unterschrift _____

Die Einzugsermächtigung hat erst ab Aufnahme in den Verein Gültigkeit. Diese besteht solange, bis Sie vom Abgabepflichtigen schriftlich widerrufen wird. Sollte sich die Kontoverbindung ändern, so teilen Sie dies bitte dem SKTC mit.

SchwellKopp Träscher Club Mainz e.V.

% Gilbert Korte

Winzerstraße 11 - 55283 Nierstein

Fon 01515 3796845 - mail@schwellkopp.de - www.schwellkopp.de