

Mitgliedsantrag

gültig ab 2016



Narrenzunft Schussenbole Kehlen e.V.
z.H.: Simon Baur
Postfach 1119
88070 Meckenbeuren
Telefon 0160/93826765

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Dat: _____

Straße: _____

Plz: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Mitgliedschaft

Passiv Aktiv

Mitgliedsbeiträge

Aktiv 0-13 Jahre:	5,00 EUR
Aktiv ab 14 Jahre	23,00 EUR
Passiv 0-13 Jahre	5,00 EUR
Passiv ab 14 Jahre	15,00 EUR

Maskengruppe

Schussenklepfer Gurke Heilig Hölzle Garde
 Zunftrat Kind Narrenmutter

Neuaufnahmen Kinder

Vorname: _____ Geb.Dat: _____

Vorname: _____ Geb.Dat: _____

Vorname: _____ Geb.Dat: _____

Person aus dem Verein die ich kenne (Pate) : _____

Hiermit erkläre ich meinen (unseren) Eintritt in die Narrenzunft Schussenbole Kehlen e.V.. Mit dem Eintritt übernehme (n) ich (wir) die Sitten und Gebräuche der Narrenzunft. Ich (wir) bestätige (n) den Empfang der zurzeit gültigen Vereinssatzung.

Ort, Datum

Unterschrift

Narrenzunft Schussenbole Kehlen e.V., Postfach 1119, 88070 Meckenbeuren

SEPA-Lastschriftmandat



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000415210

Mandatsreferenz: _____ (Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige die Narrenzunft Schussenbole Kehlen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Narrenzunft Schussenbole Kehlen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift