

Narrenzunft Wazá Schrebbelá e.V. Baltringen



Schmeala Weib - Riedmeggeler - Wazá Schrebbelá

Beitrittserklärung Familie

Hiermit erklären wir unseren Beitritt zur Narrenzunft Baltringen e.V. und erkennen die Vereinssatzung an. Zugleich geben wir unsere Einwilligung gemäß § 3 Abs. 2 Bundes-Datenschutzgesetz zur Verarbeitung unserer personenbezogenen geschützten Daten.

1. Familienmitglied:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Aufnahme als: aktives Mitglied: Wazá Schrebbelá Schmeala Weib

passives Mitglied

2. Familienmitglied:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Aufnahme als: aktives Mitglied: Wazá Schrebbelá Schmeala Weib

passives Mitglied

Narrenzunft Wazá Schrebbelá e.V. Baltringen



Schmeala Weib - Riedmeggeler - Wazá Schrebbelá

3. Familienmitglied:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Aufnahme als: aktives Mitglied: Wazá Schrebbelá Schmeala Weib
 passives Mitglied

4. Familienmitglied:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Aufnahme als: aktives Mitglied: Wazá Schrebbelá Schmeala Weib
 passives Mitglied

Jahresbeiträge: Familie: 50,00 €

Ich bin einverstanden, dass der entsprechende Mitgliedsbeitrag, jährlich von meinem angegebenen Konto am **3. März** eingezogen wird.

Ort, Datum

Unterschrift
(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des
Erziehungsberechtigten)

Narrenzunft Wazá Schrebbelá e.V. Baltringen



Schmeala Weib - Riedmeggeler - Wazá Schrebbelá

Narrenzunft Wazá Schrebbelá e.V. Baltringen
Auhalde 12
88487 Baltringen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00001286640

Mandatsreferenz: _____
(wird von der NZ Baltringen ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Narrenzunft Baltringen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Narrenzunft Baltringen 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.

Name und Vorname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber