

# Narrenzunft Wazà Schrebbelà e.V. Baltringen



Schmeala Weib - Riedmeggeler - Wazà Schrebbele

## Änderung / Kündigung der Mitgliedschaft

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Änderungswunsch:

- ☐ aktives Mitglied                      35,00 €
- ☐ passives Mitglied                      20,00 €
- ☐ Änderung Adresse, neu siehe oben
- ☐ neue Bankverbindung, siehe Sepa Lastschriftmandat
- ☐ Kündigung der Mitgliedschaft

Die Änderung der Mitgliedschaft bzw. Kündigung muss bis spätestens 15.11. angezeigt werden, später eingereichte Änderungswünsche können nicht berücksichtigt werden.

Änderungen der Adresse bzw. Bankverbindung sind sofort zu melden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Postadresse:**  
Petra Gantner  
In der Au 16  
88487 Baltringen

**Zunftmeister:**  
Christoph Unseld  
Tel.: 0179/5273787

**stellv. Zunftmeister:**  
Christoph Eiberle  
Tel.: 0174/3290380

**Internet:**  
[www.nz-baltringen.de](http://www.nz-baltringen.de)  
E-Mail: [Info@nz-baltringen.de](mailto:Info@nz-baltringen.de)

# Narrenzunft Wazà Schrebbelà e.V. Baltringen



Schmeala Weib - Riedmeggeler - Wazà Schrebbela

Narrenzunft Wazà Schrebbelà e.V. Baltringen  
Petra Gantner  
Probststr. 5  
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

**Postadresse:**  
Petra Gantner  
In der Au 16  
88487 Baltringen

**Zunftmeister:**  
Christoph Unseld  
Tel.: 0179/5273787

**stellv. Zunftmeister:**  
Christoph Eiberle  
Tel.: 0174/3290380

**Internet:**  
[www.nz-baltringen.de](http://www.nz-baltringen.de)  
E-Mail: [Info@nz-baltringen.de](mailto:Info@nz-baltringen.de)