

Narrenzunft Wazà-Schrebbelà e.V. Baltringen



Schmeala Weib - Riedmeggeler - Wazà Schrebbelà

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: Wazà Schrebbelà Schmeala Weib

passives Mitglied

2. Familienmitglied:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon / E-Mail: _____ / _____

Aufnahme als: aktives Mitglied: Wazà Schrebbelà Schmeala Weib

passives Mitglied

Narrenzunft Wazà-Schrebbelà e.V. Baltringen



Schmeala Weib - Riedmeggeler - Wazà Schrebbelà

3. Familienmitglied:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon / E-Mail: _____ / _____

Aufnahme als: aktives Mitglied: Wazà Schrebbelà Schmeala Weib
 passives Mitglied

4. Familienmitglied:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon / E-Mail: _____ / _____

Aufnahme als: aktives Mitglied: Wazà Schrebbelà Schmeala Weib
 passives Mitglied

Jahresbeiträge: Familie: 50,00 €

Ich bin einverstanden, dass der entsprechende Mitgliedsbeitrag, jährlich von meinem angegebenen Konto am **15. Januar** eingezogen wird.

Ort, Datum

Unterschrift
(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Postadresse:
Peta Gantner
In der Au 16
88487 Mietingen

Zunftmeister:
Christoph Unseld
Tel.: 0179/5273787

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

Internet:
www.nz-baltringen.de
E-Mail: Info@nz-baltringen.de

Narrenzunft Wazà-Schrebbelà e.V. Baltringen



Schmeala Weib - Riedmeggeler - Wazà Schrebbele

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