

NARRHALLA ATTENKIRCHEN e. V.

Beitrittserklärung

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Handy

Ort / Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen

Hiermit stimme ich dem o. a. Antrag voll zu.

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Mitgliedsstatus:

o aktiv

o passiv

Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr 20,00 EUR (Einzug erfolgt jährlich im November)

Narrhalla Attenkirchen e.V., Oliver Schmied, Birkenstraße 5, 85395 Attenkirchen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000197577

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Narrhalla Attenkirchen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Narrhalla Attenkirchen 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

Name, Vorname (Kontoinhaber) *

Anschrift des Kontoinhabers *

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift d. Kontoinhabers

*auszufüllen, falls die Anschrift des Mitglieds mit dem Kontoinhaber abweicht

Wird ausgefüllt von der Geschäftsstelle der Narrhalla Attenkirchen e.V.

Mandatsreferenznummer

In Mitgliederdatei erfasst Name Datum

Mit der Unterschrift zum Beitritt der Narrhalla Attenkirchen willige ich den Datenschutzbestimmungen nach BGB §22 ein.
Einsehbar unter www.narrhalla-attenkirchen.de