

Narrenzunft Kogenschinder Gaisbeuren e.V.



Beitrittserklärung und SEPA Lastschriftmandat

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ _____

Ort _____

Telefon _____

Handy _____

E-Mail _____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als () aktives Mitglied () passives Mitglied bei der Narrenzunft Kogenschinder Gaisbeuren e.V.

Gleichzeitig ermächtige ich die Narrenzunft Kogenschinder Gaisbeuren e.V. den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von 25.- € bei Fälligkeiten zu Lasten den untenstehenden Kontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen.

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Ort und Datum

Unterschrift

Hinweis: Die Mitgliedschaft beginnt mit der Zustimmung des Zunftrats