

Narrenzunft Ettenkirch e.V.

„Galleyengeister“ • gegründet 1990 • Mitglied im VAN

Narrenzunft Ettenkirch e.V. • Zunftmeister Christoph Lang • 88048 Friedrichshafen • Tägelsbachweg 29



Beitrittserklärung für eine „AKTIVE MITGLIEDSCHAFT“

Hiermit stelle ich,

Vorname

Name

Geburtsdatum

Straße

Postleitzahl / Wohnort

Telefon-Nr.

E-Mail-Adresse

den Antrag, als aktives Mitglied in die Narrenzunft Ettenkirch e.V. aufgenommen zu werden.

Ich verpflichte mich, die Bestimmungen der Satzung und der Gruppenordnung der Narrenzunft Ettenkirch e.V. einzuhalten.

Mit der Aufnahme verbindet sich verpflichtend der Erwerb eines Fasnetkostüms der Narrenzunft Ettenkirch e.V.; dieses besteht aus Häs und Maske mit Fell.

Ich verpflichte mich, die von der Narrenzunft Ettenkirch e.V. für die Anschaffung des oben genannten Fasnetkostüms in Rechnung gestellten Kosten innerhalb zwei Wochen nach Erhalt der Rechnung zu begleichen.

Außerdem verpflichte ich mich, den von der Mitgliederversammlung festgelegten Mitgliedsbeitrag für aktive Mitglieder jährlich an die Narrenzunft Ettenkirch zu bezahlen und am Lastschriftverfahren teilzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift(en) der gesetzlichen Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat

1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Narrenzunft Ettenkirch e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Narrenzunft Ettenkirch e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

2. Bankverbindung

Name des Kontoinhabers:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

3. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname

Name

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber