

Beitrittserklärung für die Narrenzunft Deichelmaus 1445 e.V.



Narrenzunft Deichelmaus Mitgliedskarte

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Bankverbindung

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die NZ Deichelmaus den Beitrag, nach Beitragssatzung, von meinem Bankkonto abzubuchen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

- Ich beantrage:
- aktive Mitgliedschaft (18,- Euro / Jahr)
 - passive Mitgliedschaft (12,- Euro / Jahr)
 - Mitgliedschaft U18 Jahre (12,- Euro / Jahr)
 - Familienmitgliedschaft (38,- Euro / Jahr)

Wir bitten Sie für alle Familienmitglieder die erste Seite/Mitgliedskarte auszufüllen. Nur dann können wir dafür sorgen, dass Daten, auch bei Beendigung oder Änderungen, ordnungsgemäß gepflegt werden.

Familienmitglieder (bitte ausfüllen bei Familienmitgliedschaft)

Name: _____ Vorname: _____ geb.am: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb.am: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb.am: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb.am: _____

O
H
O
O
H
O
O
H
O
O