



Narrenzunft Engen e.V.

Lindenstraße 17
78234 Engen

Tel.: 0177/6588610
Fax: 03212-7419760
Narrenzunft.Engen@gmail.com

www.narrenzunft-engen.de

Beitrittserklärung

Name: _____

Geburtstag: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Mail: _____

erklärt hiermit seinen Beitritt in die Narrenzunft Engen e.V.

Engen, den _____

Unterschrift, bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter

Hinweis: Bei minderjährigen Mitgliedern unter zehn Jahren wird der jeweils fällige Beitrag erst bei Vollendung des 10. Lebensjahres fällig und eingezogen.

Narrenzunft Engen e.V.
Lindenstraße 17, 78234 Engen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000210256

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: setzt sich aus „Vorname Name“ des Mitglieds zusammen

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Narrenzunft Engen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Narrenzunft Engen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Rücklastschriftgebühren wegen nicht gedeckter Konten werden bei der erneuten Lastschrift mitberechnet.

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: Jährlich wiederkehrende Zahlung Zahlungstermin: 02. Januar

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____