



Narrenzunft Schnabelgiere Meersburg e.V.



A N T R A G

auf Aufnahme als Mitglied in der Narrenzunft Schnabelgiere Meersburg e.V.

Name : _____ Vorname : _____

Straße : _____ Wohnort : _____

Telefon : _____ Geburtsdatum : _____

Email : _____ Untergruppe : _____

Ich anerkenne, dass die Narrenzunft Schnabelgiere Meersburg e.V. keinerlei Haftung für Sach- oder Personenschäden übernimmt. Die Satzung sowie die Vereinsordnung erkenne ich als verbindlich an.

Der Jahresbeitrag beträgt 10,-- € und kann nur von der Mitgliederversammlung geändert werden.

Datum : _____ Unterschrift : _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Narrenzunft Schnabelgiere Meersburg e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

Jahresbeitrag

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

IBAN : _____

Bank : _____

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name, Vorname und genaue Anschrift : _____

Ort, Datum und Unterschrift(en) : _____