



**\*\*\* BEITRITTSERKLÄRUNG \*\*\***

Ich/Wir erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt zur Narrenzunft Wellendingen 1924 e.V.

Einzelmitgliedschaft  Familienmitgliedschaft

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Mailadresse:	

Weitere Familienmitglieder (Name, Vorname, Mailadresse)	Geburtsdatum

Der derzeitige Jahresbeitrag beträgt: **12 Euro (Einzelmitglied) / 25 Euro (Familienmitgliedsbeitrag)**

X \_\_\_\_\_  
Datum

X \_\_\_\_\_  
Unterschrift des (Haupt-Mitglieds)

**SEPA-Lastschriftmandat**

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): **DE09ZZZ00000550573**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird von der Narrenzunft ausgefüllt)

Ich ermächtige die Narrenzunft Wellendingen 1924 e.V., insbesondere Mitgliedsbeiträge für die oben angeführten Mitglieder, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Narrenzunft Wellendingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 11. Dezember jährlich fällig und wird im Zeitraum 10.12. bis 31.12. eines jeden Jahres abgebucht.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarte Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname: (Kontoinhaber)		
PLZ und Ort:		
IBAN:	DE __   ____   _____   _____	
BIC / Kreditinstitut:	BIC	Kreditinstitut

X \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

X \_\_\_\_\_  
Unterschrift