Beitrittserklärung

Narrenzunft Bingen e.V.

(SEPA-Lastschrift-Mandat)

Stand: 01/2024

Name	*Vorname*

Straße und Hausnummer	*PLZ*	*Ort*

Tel. privat		*Handy Nr.*	

E-Mail:	*Geb. Datum:*

☐ Ja, ich bin damit einverstanden, dass mir die Arbeitseinteilung, Einladungen zu Veranstaltungen der Narrenzunft und weitere Informationen per Mail geschickt werden dürfen.

☐ Ja, ich habe die Datenschutzerklärung (extra Dokument) des Vereins gelesen und verstanden.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein und erkenne die gültigen Vereinsstatuten sowie die Häsordnung als bindend an.

Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Narrenzunft Bingen e.V. den Mitgliedsbeitrag *(bis 7 Jahre: 0,00 €, von 7-15 Jahre: 7,00 €, ab 16 Jahre & Erwachsene: 20,00 €)* jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kto.-Inhaber _____

Kto.-Nr. | | | | | | | | | | BLZ | | | | | | | |

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | |

bei Bank

Ort, Datum Unterschrift