



NARRENGESELLSCHAFT BILLAFINGEN e.V.



MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Narrengesellschaft Billafingen e.V. unter Anerkennung der Satzung der Narrengesellschaft Billafingen e.V. Über die Satzung, die Vereinstätigkeiten und die Höhe des Mitgliederbeitrages wurde ich informiert.

Name / Vorname	
Strasse / Hausnummer	
PLZ / Wohnort	
Geburtsdatum	
Telefon / Handy	
E-Mail	

Bei Erhebung eines Mitgliedbeitrages:

Einzugsermächtigung des Mitglieds Jahresbeitrages (vom 18. bis zum 69. Lebensjahr):

Gläubiger-Identifikationsnummer DE18ZZZ00000120022 Mandatsreferenznummer <fortlaufend>
SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Narrengesellschaft Billafingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Narrengesellschaft Billafingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

IBAN _____

Bank _____

BIC _____

Kontoinhaber _____
(nur anzugeben, wenn nicht identisch mit Mitglied)

Billafingen, den _____

(Unterschrift des Kontoberechtigten und des Antragstellers)

Nur bei Jugendlichen unter 18 Jahren:

Mit dem Erwerb obiger Mitgliedschaft unseres Sohnes / unserer Tochter erklären wir uns einverstanden:

Billafingen, den _____

(Erziehungsberechtigter)