

Narrenzunft Triberg e.V.

## Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname :.....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

die Mitgliedschaft der Narrenzunft Triberg e.V.

Jahresbeitrag:

Erwachsene	20,00 €
Jugendliche bis 18 Jahre	5,00 €

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

.....  
ges. Vertreter bei Minderjährigen

Narrenzunft Triberg e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 93ZZZ00001289268

## SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Narrenzunft Triberg e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Narrenzunft Triberg 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: .....  
(Kontoinhaber)

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

IBAN: .....

BIC: .....

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber