

Schussenteufel –

Auga zua!



Narrenzunft Schussenteufel e. V. Meckenbeuren
Postfach 1143 · 88070 Meckenbeuren

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft

Name: _____
Vorname: _____
Geburtstag: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
Handy: _____
E-Mail: _____

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in der Narrenzunft
Schussenteufel e.V. Meckenbeuren als:

aktives Mitglied passives Mitglied

Ich erkenne die Satzung und die Geschäftsordnung der Narrenzunft
Schussenteufel e. V. Meckenbeuren an und erkläre mich bereit, nach
diesen zu handeln.

Jahresbeiträge:

Aktive Mitgliedschaft:

Jugendlicher bis 17 Jahren: 20,- €
Erwachsener: 40,- €
Elternteil mit Kind(er): 50,- €
Familie mit Kind(er): 65,- €

Passive Mitgliedschaft:

Einzelperson: 20,- €
Familie mit Kind(er): 35,- €

Ort, Datum

Unterschrift

Zunftmeister (1.Vorstand)
Thomas Schröder
Rosenstr. 18
88074 Meckenbeuren
zunftmeister@schussenteufel.de

Vize-Zunftmeister (2.Vorstand)
Simon Magg
Erlachweg 12c
88131 Lindau
vize@schussenteufel.de

Kassiererin
Laura Kikaj
Weinbirnenstraße 5
88048 Friedrichshafen
kasse@schussenteufel.de

Häswart
Stefanie Richter
Bremhagweg 20
88213 Ravensburg
haeswart@schussenteufel.de

Schriftführer
Dennis Schröder
Rechbergstr. 7
88094 Oberteuringen
schreiber@schussenteufel.de

Schussenteufel –

Auga zua!



Narrenzunft Schussenteufel e. V. Meckenbeuren
Postfach 1143 · 88070 Meckenbeuren

Erteilung eines SEPA-Lastschriftenmandats

Zahlungsempfänger:

Narrenzunft Schussenteufel e.V. Meckenbeuren
Postfach 11 43

88070 Meckenbeuren

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00001262817

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Narrenzunft Schussenteufel e.V. Meckenbeuren, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Narrenzunft Schussenteufel e.V. Meckenbeuren auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des bestehenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zahlungspflichtige/r

Kontoinhaber/in

(falls vom Zahlungspflichtigen abweichend)

Name, Vorname

Name, Vorname

PLZ, Ort

PLZ, Ort

DE

IBAN des Zahlungspflichtigen (32 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Gültig: ____ ab sofort

____ ab dem _____

Forderungsart:

____ alle Forderungen

____ nur Mitgliedsbeitrag

Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht als Fax oder E-Mail zulässig. Bitte beachten Sie auch, dass durch die Nichteinlösung entstehende Bankgebühren und Bearbeitungsgebühren zu Ihren Lasten gehen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Zunftmeister (1.Vorstand)
Thomas Schröder
Rosenstr. 18
88074 Meckenbeuren
zunftmeister@schussenteufel.de

Vize-Zunftmeister (2.Vorstand)
Simon Magg
Erlachweg 12c
88131 Lindau
vize@schussenteufel.de

Kassiererin
Laura Kikaj
Weinbirnenstraße 5
88048 Friedrichshafen
kasse@schussenteufel.de

Häswart
Stefanie Richter
Bremhagweg 20
88213 Ravensburg
haeswart@schussenteufel.de

Schriftführer
Dennis Schröder
Rechbergstr. 7
88094 Oberteuringen
schreiber@schussenteufel.de