

Narrenzunft Zell a.H. e.V.
Postfach 11 11
77732 Zell a.H.



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich bitte hiermit um Aufnahme als Mitglied in die Narrenzunft Zell a.H. e.V.

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße

.....
PLZ

.....
Ort

.....
Email

.....
Geburtsdatum

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Sie hiermit, den Beitrag im Lastschriftverfahren bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen.

.....
Konto-Nr.

.....
Bankleitzahl

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Bank-Name

.....
Bemerkung / Masken-Nummer

.....
Datum

.....
Unterschrift (bei Jugendlichen die Eltern oder gesetzliche Vertreter)