

Maskenzunft

d' Holzstöckler Staig e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der Maskenzunft d' Holzstöckler Staig e.V. als

- aktives Mitglied 50.-€ / jährlich
- aktives Mitglied 16- 18 Jahre 35.- € / jährlich
- passives Mitglied 35.- € / jährlich
-
-
-

Die Satzung des Vereins sowie die Geschäfts- und Häsordnung erkenne ich an.

Name

Vorname

Geburtstag*

Beruf*

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Fax*

Handy*

E-Mail*

* Diese Daten werden vertraulich behandelt!

Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

Internet: www.holzstoekler.de

Maskenzunft

d' Holzstöckler Staig e.V.



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE52MZS00000133766

Mandatsreferenz siehe separate Mitteilung

Ich ermächtige die Maskenzunft d' Holzstöckler Staig e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Maskenzunft d' Holzstöckler Staig 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.

Kontoinhaber (Vorname und Name) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN _____

Staig, _____

(Unterschrift Kontoinhaber)

Internet: www.holzstoekler.de