



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Quakenzunft EHINGEN e.V.

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

eMail-Adresse:

Datum, Unterschrift*:

*Bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Gruppenzugehörigkeit bei Eintritt (bitte zutreffendes ankreuzen):

- Narrenrat
- Quaken
- Quakenwieble
- Holzer
- Quakenmusik
- Passiv

Der Mitgliedsbeitrag beträgt EUR 5,00 pro Kalenderjahr.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Ende des Kalenderjahres widerrufen werden.

Einzugsermächtigung

Hiermit beauftrage ich die Quakenzunft EHINGEN e.V., im Rahmen meiner Mitgliedschaft die fälligen Beiträge per Lastschrift von meinem Girokonto einzuziehen

BIC

IBAN:

Datum, Unterschrift:
(Kontoinhaber)

