



Beitrittserklärung für die passive Mitgliedschaft Narrenzunft Wachendorf e.V. 1995

Vor- und Zuname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Tel: _____

Geburtsdatum: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Ich ermächtige die Narrenzunft Wachendorf e.V. widerruflich, den aktuellen Passiv-Mitgliedsbeitrag von **10,-- Euro** pro Jahr, am Fälligkeitstag, von dem oben genannten Konto, einzuziehen.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Narrenzunft Wachendorf e.V.

Kassier Jan Schelling

Schloßstraße 43

72181 Starzach-Wachendorf