

# NARRENZUNFT ROUSCHEBERCHER MILCHSÄULI e.V.

Vorsitzender:  
Klaus Wild  
Brunnenberg 8  
74749 Rosenberg  
Tel. 06295 1408



## Beitrittserklärung

Ja, ich bzw. wir möchten Mitglieder bei der NZRM werden.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

EINZELBEITRAG: 6,66 €

FAMILIENBEITRAG: 11,11 €

Bei Familienbeitrag bitte Ausfüllen:

Name Ehefrau/mann: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Name Kind 1: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Name Kind 2: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Name Kind 3: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Name Kind 4: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Kontoverbindungen bitte auf der Rückseite angeben!

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

# NARRENZUNFT ROUSCHEBERCHER MILCHSÄULI e.V.

Brunnenberg 8  
74749 Rosenberg  
Tel. 06295 1408

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000511203  
Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (füllen wir für euch aus)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/ Wir ermächtige(n) Narrenzunft Rouschebercher Milchsäuli e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von Narrenzunft Rouschebercher Milchsäuli e.V. auf mein/ unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.  
Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_