

# Narrenzunft Häfele Hoi e.V. Schelklingen

Mitglied im Landesverband Württembergischer Karnevalsvereine  
Mitglied im Bund Deutscher Karneval e.V.  
Mitglied in der Narrenvereinigung Alb-Donau-Region

Postfach 24 • 89598 Schelklingen  
Internet: www.snz.de E-Mail: nfo@snz.de



## Aufnahmeantrag

als Mitglied zur **Gruppe**  
der Narrenzunft Häfele Hoi e. V. Schelklingen.

\_\_\_\_\_  
Familienname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Handynummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Geburtstag

### SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

**Narrenzunft Häfele Hoi e. V. Schelklingen**

Anschrift:

**Postfach 24, 89598 Schelklingen**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DEZZZ00000091255**

Mandatsreferenznummer:

**Mitgliedsnummer (wird mitgeteilt)**

Mit Genehmigung meines Aufnahmeantrages ermächtige ich die Narrenzunft Häfele Hoi e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Narrenzunft Häfele Hoi e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

**wiederkehrend (erstmaliger Einzug wird mitgeteilt)**

IBAN des Zahlungspflichtigen:

\_\_\_\_\_

Name Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_

BIC des Kreditinstituts:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers;  
bei Minderjährigen die Unterschriften beider Elternteile  
oder des gesetzlichen Vertreters.

Der Vorstand hat in seiner Sitzung vom \_\_\_\_\_ den vorgenannten Aufnahmeantrag genehmigt.

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschriften

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Laufnummer: \_\_\_\_\_

# Narrenzunft Häfele Hoi e.V. Schelklingen

Mitglied im Landesverband Württembergischer Karnevalsvereine  
Mitglied im Bund Deutscher Karneval e.V.  
Mitglied in der Narrenvereinigung Alb-Donau-Region

Postfach 24 • 89598 Schelklingen  
Internet: www.snz.de E-Mail: info@snz.de



## Aufnahmeantrag

als Mitglied zur **Gruppe**  
der Narrenzunft Häfele Hoi e. V. Schelklingen.

\_\_\_\_\_  
Familiename

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Handynummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Geburtstag

### SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:  
Anschrift:  
Gläubiger-Identifikationsnummer:  
Mandatsreferenznummer:

**Narrenzunft Häfele Hoi e. V. Schelklingen**  
**Postfach 24, 89598 Schelklingen**  
**DEZZ00000091255**  
**Mitgliedsnummer (wird mitgeteilt)**

Mit Genehmigung meines Aufnahmeantrages ermächtige ich die Narrenzunft Häfele Hoi e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Narrenzunft Häfele Hoi e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

**wiederkehrend (erstmaliger Einzug wird mitgeteilt)**

IBAN des Zahlungspflichtigen:

\_\_\_\_\_

Name Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_

BIC des Kreditinstituts:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers;  
bei Minderjährigen die Unterschriften beider Elternteile  
oder des gesetzlichen Vertreters.