



Mitgliederkartei

Ort

Datum

Name

Vorname

PLZ/ Wohnort

Straße/ Hausnummer

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Ich habe von der Narrenordnung Kenntnis genommen und möchte als nachstehend genanntes Mitglied dem Verein beitreten

Aktiv

Passiv

Eintritt: _____

Unterschrift des Mitgliedes
bzw. der gesetzlichen Vertreter

Der Narrenverein Echbecker Quellgeister e. V. wird ermächtigt, den Jahresmitgliedsbeitrag von nachstehend genanntem Konto abzubuchen. Änderungen werde ich dem Verein rechtzeitig mitteilen.

Geldinstitut

IBAN

BIC

Kontoinhaber

Unterschrift des Kontoinhabers

AUSTRITT:

Ort, Datum

Unterschrift Vertreter NV