Beitrittserklärung Müllheimer Dorfzottel e.V.



Vorname	Name	
Straße	PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Telefon	
Handy	E-Mail	

Ich möchte dem Verein "Mü	Ilheimer Dorfzottel e.V." unter Anerkennung der Satzung beitreten.	
□ aktive Mitgliedschaft	Ich verpflichte mich der Narrenzunft "Müllheimer Dorfzottel e.V." für	
· ·	mindestens 2 Jahre beizutreten. Wobei das erste Jahr als Probezeit	
	gewertet wird. In dieser Probezeit kann zu jeder Zeit die Kündigung durch den	
	Verein, ohne Angaben von Gründen, erfolgen.	
	Der Mitgliedsbeitrag beträgt 30 € zzgl. 20 € für Busfahrten im Jahr. Sollte nach	
	2 Jahren Mitgliedschaft keine schriftliche Kündigung bei der Zunft	
	eingegangen sein, so verlängert sich die Mitgliedschaft um jeweils 1 Jahr.	
□ passive Mitgliedschaft	Hiermit trete ich der Narrenzunft "Müllheimer Dorfzottel e.V." als passives	
	Mitglied bei. Der Jahresbeitrag beträgt 11,11€.	
Kündigungen können bis 11. I	November abgegeben werden.	
Ort, Datum	Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreter	
Erteilung eines N	Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften	
Zahlungsempfänger	Müllheimer Dorfzottel e.V.	
	Gläubiger-ID DE77ZZZ00000360102	
	Mandatsreferenz-Nr.: Mitgliedsnummer (wird separat mitgeteilt)	
	Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag jährlich zum 1. Montag im Mai ein. Fällt	
	dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbaren	

	<u> </u>	
Zahlungsempfänger	Müllheimer Dorfzottel e.V.	
	Gläubiger-ID DE77ZZZ00000360102	
	Mandatsreferenz-Nr.: Mitgliedsnummer (wird separat mitgeteilt)	
	Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag jährlich zum 1. Montag im Mai ein. Fällt	
	dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbaren	
	darauf folgenden Bankarbeitstag.	

Kontoinhaber	□ Name, Anschrift wie oben			
	Name:	Vorname:		
	PLZ:	Ort:		
	Konto-Nr:	Bankleitzahl:		
	IBAN:			
	Name der Bank		BIC:	
Zahlungsart	Wiederkehrende Zahlung			

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Müllheimer Dorfzottel e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Müllheimer
Dorfzottel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht
Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten
dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber