Narrenzunft Waldsee e.V.
Mitgliederverwaltung
Postfach 1429

88333 Bad Waldsee

Änderung Mitgliedsdaten

Hiermit melde ich die Änderungen meines/meiner

- ☐ Namens
- ☐ Wohnadresse
- ☐ Bankverbindung

oder den Erwerb einer/eines neuen/zusätzlichen

- ☐ Maske
- ☐ Maskenbändels / gewünschte Gesamtanzahl ☐ (ein Bändel frei, jeder weitere derzeit 8,00 € jährlich)

Name: …….. (bisheriger Name): ……

Vorname: …….. Straße ……...

Postleitzahl / Wohnort: ……

Geburtsdatum: …….. Telefon-Nr.: …….. E-Mail: ……..……

Masken-Nr.: ..…… Maskentyp: …….. Keine Maske: ☐

Kontonummer: …… Bankleitzahl: ……..

Name des Kreditinstitutes: ……...

Name des Kontoinhabers (falls abweichend von Antragsteller): ……..……

…… ……..
Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung für Lastschriftverfahren:

Ich ermächtige hiermit und jederzeit widerruflich, die Narrenzunft Waldsee e.V., die jährlich fälligen Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift von meinem/unserem vorstehend aufgeführten Konto einzuziehen:

…… ……..
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers