



## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft bei der Narrhalla Ilimmünster e.V.

Name: ..... Vorname: ..... Geb.dat.: .....

Kind bei Kindergarde:

Name: ..... Vorname: ..... Geb.dat.: .....

Straße: ..... PLZ, Ort: .....

Tel.: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

Art der Mitgliedschaft : Einzelmitglied Familienmitglied

### Einwilligungserklärung:

- Hiermit erkläre ich mich mit der Veröffentlichung von Fotos, Videos u. Namen von mir bzw. meines Kindes in druck- u. digitalen Medien einverstanden (DSGVO).
- Wenn nicht bis zum 31.09. des laufenden Jahres uchriftlich oder per E-Mail gekündigt wird, verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein Jahr.

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift  
(bei Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter)

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger : Narrhalla Ilimmünster e.V.

Gläubiger ID.Nr. DE83ZZZ00000064241

Mandatsreferenz-Nr.: .....

(Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt  
und beim erstmaligem Einzug mitgeteilt).

Name Kreditinstitut: .....

Kontoinhaber

Vor- u. Nachname: .....

IBAN: .....

BIC: .....

### **Die Beiträge werden jährlich im SEPA-Lastschriftverfahren zum 11.11. eingezogen**

Mandat: Ich/Wir ermächtigen die Narrhalla Ilimmünster e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift auch mit verkürzter Vorlagefrist (COR1) einzuziehen. Zugleich weise/weisen ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Narrhalla Ilimmünster e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei Nichteinlösung von Zahlungen werden die anfallenden Kosten/Gebühren vom Antragsteller getragen.

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift  
(bei Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter)

Unterschrift des Kontoinhabers  
(falls vom Mitglied abweichend)

#### **Anschrift:**

Narrhalla Ilimmünster e.V.  
Marion Summerer  
1.Präsidentin  
Blumenau 6  
85301 Dürnzhausen

#### **Registereintrag:**

Amtsgericht Ingolstadt  
Vereinsregister-Nr. 200162  
Steuer-Nr.: 24/121/50137

#### **Bankverbindung:**

IBAN: DE64 7216 0818 0003 0664 44  
BIC: GENODEF1INP

#### **Kontakt:**

Mobil: +49 (0)179 1224539  
Mail: info@narrhalla-ilmuenster.de  
Home: www.narrhalla-ilmuenster.de

#### **VCARD:**

