

# NARRENZUNFT BROCHENZELL E.V.



Narrenzunft Brochenzell e.V.  
c/o Markus Huchler, Fabertsr. 17, 88074 Meckenbeuren

## Anmeldung Narrenzunft Brochenzell

Name: .....  
Vorname: .....  
Geburtstag: .....  
Straße: .....  
Ort: .....  
Tel. priv. / gesch.: .....  
e-Mailadresse: .....

**Paßbild ab dem 16.  
Lebensjahr**

In welche Maskengruppe möchtest Du aufgenommen werden:

**Humpisnarren**  **Humpishexen**  **Schlossnarren**  **Kräuterweible**  **Tanzgruppe**

Warst Du Mitglied in der Narrenzunft Brochenzell? Nein  Ja

wenn ja von ..... bis ..... in Gruppe .....

**Bitte melde dich vor der Ummeldung zu einer anderen Gruppe bei der bisherigen schriftlich ab!**

Warst oder bist Du Mitglied in einer anderen Narrenzunft? Nein  Ja

wenn ja in welcher ..... seit .....

Austritt, wann ..... warum .....

Bist Du Mitglied in anderen Vereinen? Nein  Ja

wenn ja, welche: .....

Sind bereits Verwandte / Freunde / Bekannte in der Narrenzunft? Nein  Ja

wenn ja, wer: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

**Hinweis:** Kinder und Jugendliche unter 16 Jahren können aus versicherungstechnischen Gründen nur aufgenommen werden, wenn mindestens ein Elternteil aktives Mitglied bei der Narrenzunft Brochenzell ist

*Nur von der Gruppe auszufüllen:*

Anmeldung erhalten:

Datum: ..... Unterschrift: .....

Aufnahme Jahr: .....

Maske: Neu  Gebrauch  von wem: .....

**Zunftmeister:**

Ralf Müller  
Staufenstr. 15  
88074 Meckenbeuren

**Schatzmeisterin:**

Barbara Straub  
Leimäckerstraße 12  
88074 Meckenbeuren

**Schriftführerin:**

Michaela Reiner  
Andreas-Hofer-Straße 68  
88074 Meckenbeuren

**Amtsgericht Tettngang:**

Vereinsregister 116  
Finanzamt Friedrichshafen  
61018 / 01279

# NARRENZUNFT BROCHENZELL E.V.



Narrenzunft Brochenzell e.V.  
c/o Markus Huchler, Fabertsr. 17, 88074 Meckenbeuren  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE17ZZZ00000693795

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Narrenzunft Brochenzell e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Narrenzunft Brochenzell 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.

Vorname und Name Kontoinhaber/in

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Geldinstitut

DE

IBAN (International Bank Account Number)

BIC(Business Identifier Code)

Mitglied (bitte nur ausfüllen, wenn abweichend von Kontoinhaber/in):

Vorname und Name des Mitglieds

Das Lastschriftmandat gilt für den Mitgliedsbeitrag bei der Narrenzunft Brochenzell e.V. Ich kann das Lastschriftmandat jederzeit formlos widerrufen.

Datum / /  Unterschrift \_\_\_\_\_  
Tag Monat Jahr Kontoinhaber/in

Bitte sende das Lastschriftmandat vollständig ausgefüllt und unterschrieben an:

Narrenzunft Brochenzell e.V.  
Mitgliederverwaltung  
c/o Markus Huchler  
Fabertsr. 17  
88074 Meckenbeuren

**Zunftmeister:**  
Ralf Müller  
Staufenstr. 15  
88074 Meckenbeuren

**Schatzmeisterin:**  
Barbara Straub  
Leimäckerstraße 12  
88074 Meckenbeuren

**Schriftführerin:**  
Michaela Reiner  
Andreas-Hofer-Straße 68  
88074 Meckenbeuren

Amtsgericht Tettang:  
Vereinsregister 116  
Finanzamt Friedrichshafen  
61018 / 01279