



**Narrhalla
Boll e.V.
Hasawedel**



Mitglied im
Narrenfreundschaftsring
ZOLLERN - ALB

Mitgliedsaufnahmeantrag

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

<input type="radio"/> Aktiv	<input type="radio"/> Passiv
-----------------------------	------------------------------

Abbuchungsermächtigung

Konto-Nr:	
Bank:	
Bankleitzahl:	
Kontoinhaber:	

Bankverbindung Narrhalla Boll e.V.	Volksbank Hohenzollern eG BLZ 641 632 25 / Konto-Nr.: 251 387 003
---------------------------------------	--

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift Kontoinhaber, falls nicht identisch

Bei Minderjährigen, Unterschrift Erziehungsberechtigter

Hinweis: Für die Erhebung der Daten gilt das Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) §§ 1 bis 11, 27 bis 38a, 43 und 4