

## AUFNAHMEANTRAG



Ja, ich möchte Mitglied werden im Förderverein der Narrizella Ratoldi 1841 e.V. zum Jahresbeitrag von mindestens 20,- €. Mein Jahresbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ €. Ich akzeptiere die Satzung des Fördervereins.

---

Name

Vorname

---

Straße/Nr., PLZ/Wohnort

---

Telefon

E-Mail

---

Geburtstag

---

Datum

Unterschrift

---

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Narrizella Ratoldi 1841 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Narrizella Ratoldi 1841 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.

---

Kontoinhaber

---

IBAN

---

Kreditinstitut

---

Datum

Unterschrift

---

Hinweis zum Datenschutz (Erstinformation): Die oben angegebenen personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, Kommunikation und Beitragsabrechnung elektronisch gespeichert und verarbeitet. Die personenbezogenen Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert.

---

**Förderverein der Narrizella Ratoldi 1841 e.V.** · Kaufhausstraße 3 · 78315 Radolfzell  
Gläubiger-Id.-Nr. DE31ZZZ00001083483, Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.