

# Beitrittserklärung

**Fachsenfelder Naschkatza e.V.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Handynummer: \_\_\_\_\_

-----  
*Ich möchte dabei sein bei(m)*

Naschkatza „Fußgruppe“

Katerballett   
„Männerballett“

Katzarat „Elferrat“

Garde

Passiv

-----  
**Beitrag:**            **Erwachsene**    **35 Euro jährlich** (ab 18 Jahre)  
                         **Familien**        **55 Euro jährlich** (Kinder bis 18 Jahre)

**Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_

Die Beitrittserklärung ist beim Vorstand abzugeben!

1. **Vorstand:**    Nadine Patzelt  
                         Kocherblick 2  
                         73434 Aalen  
                         [info@naschkatza.de](mailto:info@naschkatza.de)

2. **Vorstand:**    Josef Albrecht  
                         Sandfeldstr. 42  
                         73434 Aalen  
                         [info@naschkatza.de](mailto:info@naschkatza.de)

## SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

### Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

**Fachsenfelder Naschkatza e.V.**  
**Kocherblick 2**  
**73434 Aalen**



Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers  
**Fachsenfelder Naschkatza e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers  
**Fachsenfelder Naschkatza e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift