Antrag
auf passive Mitgliedschaft

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Tel.: _____

Geburtsdatum: _____

Bankverbindung: Konto-Nr. _____
BLZ: _____
Institut: _____

Hiermit beantrage ich eine passive Mitgliedschaft bei der Gigili Geister Zunft Munzingen.
Hiermit ermächtige ich die Gigili Geister Zunft Munzingen,
den Jahresbeitrag von € _____
bei Fälligkeit von dem von mir angegebenem Konto einzuziehen.

Munzingen, _____ Unterschrift: _____