Karnevalverein Griedel e.V.
www.karnevalverein-griedel.de

KVG GRÄILAU

Beitrittserklärung

Ich ☒/ Wir ☐ (Bitte ankreuzen) werde/n Mitglied des Karnevalvereins Griedel e.V.

.....
Name (Mitglied) Vorname Geburtsdatum

.....
PLZ / Wohnort Straße

.....
(Mobil-)Telefon eMail

.....
Bei minderjährigen Mitgliedern Name des Erziehungsberechtigten Geburtsdatum

.....
Datum Unterschrift (bei minderjährigen Mitgliedern Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Jugendmitglieder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr, bei Mitgliedschaft eines gesetzlichen Vertreters, sind beitragsfrei:

.....
Name (gesetzlicher Vertreter) Vorname Geburtsdatum

.....
Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Zahlungsempfänger: Karnevalverein Griedel e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000432216

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge (zur Zeit 20 Euro jährlich pro Mitglied) bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Karnevalverein Griedel 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 IBAN (International Bank Account Number)

.....
Kreditinstitut BIC (Bank Identifier Code)

.....
Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Mitgliedsnummer/n = Mandatsreferenz/en (wird vom Verein ausgefüllt):

	optional

Zurücksetzen Drucken