

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Karnevalverein Frohsinn Edenkoben 1875 e.V.

Name, Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Der Jahresbetrag beträgt derzeit 24,00 €

- passive/fördernde Mitgliedschaft
- Minigarde
- Juniorengarde
- Prinzengarde
- Kurpfalzballett
- Männerballett
- sonstiges _____

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter bei Minderjährigen

Anschrift:
KV Frohsinn Edenkoben 1875 e.V.
Edesheimer Strasse 17, 67480 Edenkoben

SEPA-Lastschriftmandant
Gläubiger-Identnr.: DE33ZZZ00000656841

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Karnevalverein Frohsinn Edenkoben 1875 e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Karnevalverein Frohsinn Edenkoben 1875 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: _____
(Kontoinhaber)

Strasse, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN:
D E __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber