

Carneval Verein Zornheim 1931 e.V.



Beitrittserklärung

bitte deutlich schreiben:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied
Erw.: 13,00 €
Kind: 6,50 € |
| <input type="checkbox"/> Familie (26,00 €) |
| <input type="checkbox"/> Familienmitglied |

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Heirat: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Hiermit gebe ich die Erklärung ab, dass ich dem Carneval-Verein Zornheim 1931 e.V. (CVZ) als Mitglied beitrete. Ich erkenne die Satzung an und bin mit der elektronischen Speicherung der Daten einverstanden. Ich verpflichte mich, bei Änderung meiner Daten, den CVZ umgehend zu informieren. Der CVZ behält sich das Recht vor, gemäß Satzung den Mitgliedsbeitrag zu erhöhen.

Eintrittsdatum

Ort und Datum

Unterschrift, ggf. Erziehungsberechtigter

Einzugsermächtigung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich den Carneval-Verein Zornheim 1931 e.V. den am 01.01. eines Kalenderjahres fälligen, wiederkehrenden Jahresbeitrag von meinem folgenden Konto mittels Lastschriftverfahren mit der Gläubiger-ID: DE75ZZZ00000490603 einzuziehen. Mandatsreferenz ist die im Verein geführte Mitgliedsnummer. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der CVZ in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber/in: _____ **Bankname:** _____

IBAN: _____

Sollte das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, so besteht keinerlei Einlösungspflicht für das kontoführende Institut. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort und Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in